



**T.C.**  
**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**  
**ÖĞRENCİ TOPLULUKLARI**  
**ETKİNLİK BAŞVURU FORMU**

Tarih: ...../...../.....

Topluluğun Adı		Topluluk E-Posta (öğrenci topluluğu başkanına ait idu uzantılı e-posta)																
Etkinliğin Adı																		
Etkinliğin Amacı																		
Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi																
Başlama Saati		Bitiş Saati																
Etkinliğin Türü	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Konferans</td><td><input type="checkbox"/> Sempozyum</td><td><input type="checkbox"/> Seminer</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Panel</td><td><input type="checkbox"/> Sergi</td><td><input type="checkbox"/> Yarışma</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Eğitim</td><td><input type="checkbox"/> Festival/Şenlik</td><td><input type="checkbox"/> Konser</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Tiyatro</td><td><input type="checkbox"/> Gösteri/Film Gösterimi</td><td><input type="checkbox"/> Gezi</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Stant Çalışması</td><td colspan="2"><input type="checkbox"/> Diğer .....</td></tr></table>			<input type="checkbox"/> Konferans	<input type="checkbox"/> Sempozyum	<input type="checkbox"/> Seminer	<input type="checkbox"/> Panel	<input type="checkbox"/> Sergi	<input type="checkbox"/> Yarışma	<input type="checkbox"/> Eğitim	<input type="checkbox"/> Festival/Şenlik	<input type="checkbox"/> Konser	<input type="checkbox"/> Tiyatro	<input type="checkbox"/> Gösteri/Film Gösterimi	<input type="checkbox"/> Gezi	<input type="checkbox"/> Stant Çalışması	<input type="checkbox"/> Diğer .....	
<input type="checkbox"/> Konferans	<input type="checkbox"/> Sempozyum	<input type="checkbox"/> Seminer																
<input type="checkbox"/> Panel	<input type="checkbox"/> Sergi	<input type="checkbox"/> Yarışma																
<input type="checkbox"/> Eğitim	<input type="checkbox"/> Festival/Şenlik	<input type="checkbox"/> Konser																
<input type="checkbox"/> Tiyatro	<input type="checkbox"/> Gösteri/Film Gösterimi	<input type="checkbox"/> Gezi																
<input type="checkbox"/> Stant Çalışması	<input type="checkbox"/> Diğer .....																	
Etkinliğin Yeri (Salon, derslik vb.)																		
Etkinlikte Konuşmacı/Katılımcı Var mı?	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Evet   <input type="checkbox"/> Hayır</td><td>Yanıtınız Evet İse Konuşmacı/Katılımcının Bilgileri (Özgeçmiş eklenecektir)</td></tr><tr><td colspan="2">1)</td></tr><tr><td colspan="2">2)</td></tr><tr><td colspan="2">3)</td></tr></table>			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Yanıtınız Evet İse Konuşmacı/Katılımcının Bilgileri (Özgeçmiş eklenecektir)	1)		2)		3)								
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Yanıtınız Evet İse Konuşmacı/Katılımcının Bilgileri (Özgeçmiş eklenecektir)																	
1)																		
2)																		
3)																		
Stant Açma Talebi Var mı?	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Evet   <input type="checkbox"/> Hayır</td><td>Yanıtınız Evet İse</td></tr><tr><td colspan="2">Stant İçeriği:.....</td></tr><tr><td colspan="2">Stant Yeri ve Tarihi:.....</td></tr></table>			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Yanıtınız Evet İse	Stant İçeriği:.....		Stant Yeri ve Tarihi:.....										
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Yanıtınız Evet İse																	
Stant İçeriği:.....																		
Stant Yeri ve Tarihi:.....																		
Afiş, Flama vb. Asma Talebi Var mı?	<table><tr><td><input type="checkbox"/> Evet   <input type="checkbox"/> Hayır</td><td>Yanıtınız Evet İse</td></tr><tr><td colspan="2">Yer/Tarih:.....</td></tr><tr><td colspan="2">(Asılacak materyal örneklerini forma ekleyiniz)</td></tr></table>			<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Yanıtınız Evet İse	Yer/Tarih:.....		(Asılacak materyal örneklerini forma ekleyiniz)										
<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Yanıtınız Evet İse																	
Yer/Tarih:.....																		
(Asılacak materyal örneklerini forma ekleyiniz)																		
Etkinlikle İlgili Diğer Bilgi ve Talepler																		

Etkinliğe Katılacak Öğrencilerin Bilgileri						
Sıra No	Adı Soyadı	Numarası	Fakülte/Bölüm	Yolluk*	Yevmiye	Konaklama
1						
2						
3						
4						
5						

**Öğrenci Topluluğu Başkanı**

Adı-Soyadı :

Telefon :

İmza :

**Akademik Danışman**

Adı-Soyadı :

Telefon :

İmza :

\* Yolluk talebi halinde gidiş-dönüş tarihlerinin ve nereden-nereye ulaşım sağlanacağını belirtmesi gerekmektedir.

Form bilgisayar ortamında düzenlenmelidir.