

Talep Eden Birim/Kişi :			
İrtibat Kurulacak Kişi :		Tel:	Fax:
Mail Adresi :			
Etkinlik Adı :		Etkinlik Türü :	
Etkinliğin Konusu :			
Etkinliğin İçeriği :			
Konuşmacılar :			
Diğer Bilgiler :			

- | | |
|---|---|
| • Etkinliğin Fakülte veya Rektörlük Onayı var mı? | EVET : <input type="checkbox"/> HAYIR: <input type="checkbox"/> |
| • Basın ve Halkla İlişkiler Koordinatörlüğü Bilgilendirildi mi? | EVET: <input type="checkbox"/> HAYIR: <input type="checkbox"/> |
| • Etkinliğe Kurum Dışından Katılım Olacak mı? | EVET: <input type="checkbox"/> HAYIR: <input type="checkbox"/> Katılımcı Sayısı: <input type="text"/> |

Bölüm Sponsorları :			
Etkinlik Tarihi :		Etkinlik Saati :	

MALZEMELER

		<u>Talep Edilen diğer Malzemeler :</u>
Konferans Ses Sistemi		
Mikser		
Projeksiyon		
Telsiz Mikrofon		
Hedef Kitle Sayısı		

İzmir Bakırçay Üniversitesi Sinema Salonu Kullanım Talimatı hükümlerine uygun faaliyette bulunacağımızı kabul ve taahhüt ederim.

NOT:Form doldurulduktan sonra,ıslak imzalı olarak Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına teslim edilecektir.

Talep Edenin:

Adı Soyadı
İmza ve Kaşe

Onaylayanın:

Adı Soyadı
İmza ve Kaşe