

	T.C. İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ Sağlık Kültür Ve Spor Daire Başkanlığı	
	ÖĞRENCİ TOPLULUĞU ETKİNLİK BAŞVURU FORMU	Dok. No: FRM/SKSDB/14
		İlk Yayın Tar.: 26.09.2022
		Rev. No/Tar.: 02/7.07.2025
		Sayfa 1 / 1

Etkinliği Düzenleyen Öğrenci Topluluk Adı:		
Etkinliğin Türü	Sempozyum ☐ Seminer ☐ Konferans ☐ Gezi ☐ Teknik Gezi ☐ Stant ☐ Eğitim ☐ Diğer ☐	Başlama ve Bitiş Tarihi/...../20... -/...../20.... Başlama ve Bitiş Saati:..... -:.....
Etkinliğin Adı		
Etkinliğin Konusu		
Konuşmacı – Katılımcı: EVET ☐ HAYIR ☐ Yanıtınız evet ise adı soyadı, (konuşmacıların CV'leri tek sayfa Türkçe ve fotoğraflı olarak ayrıca iletilmeli)		
1..... 4..... 2..... 5..... 3..... 6..... 7..... 8..... 9..... 10.....		
Etkinliğin Gerçekleştirileceği Adres		
Etkinliğin Gerçekleştirileceği Ortam Adı (Salon, derslik, bahçe vb.)		
Stant Açma Talebi: EVET ☐ HAYIR ☐ Yanıtınız evet ise		
1. Stant İçeriği: 2. Stant Yeri ve Tarihi:		
Etkinlik ile ilgili diğer talep ve bilgiler:		

TOPLULUK BAŞKANI

TOPLULUK DANIŞMANI

Adı Soyadı :

Adı Soyadı :

İmza :

İmza :