

 **T.C.**

**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına

 ……..................................... Kulübü olarak, ekte verilen etkinlik talep formunda ayrıntıları bildirilen etkinliğin gerçekleştirilmesi için izin verilmesi hususunda;

Gereğini arz ederim.

 …../…../………

 Kulüp Başkanı Akademik Danışman

*Adı-Soyadı Unvanı-Adı-Soyadı*

 *İmzası İmzası*

### EKLER:

1-Öğrenci Kulübü Etkinlik Düzenleme Talep Formu

2-Etkinlik kararının yer aldığı genel kurul karar örneği fotokopisi

3-Diğer belgeler

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Güneş\Desktop\Adsız.png | **T.C.****HARRAN ÜNİVERSİTESİ**Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**Öğrenci Kulübü Etkinlik Başvuru Formu** | **Tarih** |  |
| **Karar No** |  |

|  |
| --- |
| **Etkinliği Düzenleyen Kulüp Adı:** |
| **İşbirliği yapılan Kulüp/Birim/Kurum:** |
| **Etkinliğin Türü (Sempozyum, konferans, ……. Töreni gibi vb.):** |
| **Etkinliğin Adı** |  |
| **Programın Amacı:** |  |
| **Etkinliğin** **İlgili Maddesi** **ve Konusu** |  Kulüp tüzüğümüzün ..................maddesinde belirtilen ve kulübümüzün faaliyet konularına giren;.........................................................................................................................................................................................................................................konulu etkinliğini düzenlemek istiyoruz. |
| **Konuşmacı –Katılımcı (Eğer varsa isim-soyisim ve bilgileri):**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **Etkinliğin Tarihi** | **Başlangıç: Bitiş:** | **Etkinlik Saati** | **Başlama: Bitiş:** |
| **Etkinliğin Gerçekleştirileceği Yerleşke ve Ortam Adı** (Salon, derslik, bahçe vb.) **(Önceden Onay Alınmalı)** |  |
| **Stant Açma Talebi Varsa:**Stant İçeriği ve Stant Yeri ve Tarihi:………………............................................................................................... |
| **Afiş, flama vb. Asma Talebi Varsa:** Yer / Tarih :……………………………………………………………………………………………………….. |
| **Etkinlik İle İlgili Diğer Talep Ve Bilgiler :** |

#  KULÜP BAŞKANI KULÜP DANIŞMANI

 **Adı-Soyadı : Unvanı, Adı-Soyadı :**

 **İmza : İmza :**

Birimde kullanılacak alan varsa Akademik Birim Yetkilisi **Uygunluk Onayı**

Şanlıurfa-Mardin Karayolu Üzeri 18.Km Osmanbey Kampüsü Şanlıurfa/Türkiye

Telefon:0(414)3181390Fax:0(414)3183194

 skskultursbmd@harran.edu.tr [www.harran.edu.tr](http://www.harran.edu.tr)