…....../……./…….

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU**

**(Sağlık, Kültür ve Spor Birimine)**

İzmir Kavram Meslek Yüksekokulu öğrenci kulüplerinden ***–kulüp ismi-*** Kulübü olarak ***–etkinlik tarihi-*** tarihinde ***–etkinlik saati-*** saatleri arasında ***–etkinliğin düzenlenmesindeki amaç-*** amacıyla, *ekteki başvuru formunda yer alan konukların**katılımıyla/*katılımlarıyla ***“etkinliğin ismi”*** isimli etkinliği belirtilen tarih ve saatte gerçekleştirmeyi planlamaktayız. Taleplerimiz ekte belirtildiği şekildedir.

Bilgi ve gereğini onayınıza arz ederiz.

Saygılarımızla.

**-kulüp ismi-** Kulübü **-kulüp ismi-** Kulübü

Başkanı Danışmanı

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etkinliği Düzenleyen Kulüp Adı** | | | |  | |
| **İşbirliği yapılan Kulüp / Birim / Kurum** | | | |  | |
| **Etkinlikle İlgili İletişim Kurulacak Kişi:** | | | |  | |
| Ad / Soyad | | | |  | |
| Cep Telefonu | | | |  | |
| Mail Adresi | | | |  | |
| Lütfen, acil durumlarda organizasyonla ilgili size ulaşamadığımızda sorumluluk alabilecek ikinci kişinin bilgilerini yazınız.) | | | | | |
| Ad / Soyad | | | |  | |
| Cep Telefonu | | | |  | |
| Mail Adresi | | | |  | |
|  | | | |  | |
| Etkinliğin Türü | Sempozyum  Seminer / Konferans  Eğitim  Panel  Sinema Gösterimi  Multimedya Gösterimi  Online  Söyleşi  Gösteri / Konser  Gezi  Sosyal Sorumluluk  Teknik Gezi | | | | |
| Diğer | ……………………………................................................. | | | |
| Etkinliğin Adı |  | | | | |
| Etkinliğin Başlangıç – Bitiş Tarihi |  | | | | |
| Etkinliğin Başlangıç – Bitiş Saati |  | | | | |
| Etkinliğin Gerçekleştirileceği Yer | Konferans Salonu  Derslik  Diğer…….. | | | | |
| Öngörülen Katılımcı Sayısı |  | | | | |
| Katılımcı-Konuşmacı Konuk Sayısı |  | | | | |
| Lütfen, etkinliğe katılımcı / konuşmacı olarak katılacak kişilerin bilgilerinizi yazınız. (Etkinliğe üçten fazla katılımcı / konuşmacı konuk katılması durumunda konuk listesi ayrı bir ek liste olarak sunulmalıdır.) | | | | | |
| 1) Katılımcı-Konuşmacı | Ad-Soyad | |  | | |
| Unvan | |  | | |
| 2) Katılımcı-Konuşmacı | Ad-Soyad | |  | | |
| Unvan | |  | | |
| 3) Katılımcı-Konuşmacı | Ad-Soyad | |  | | |
| Unvan | |  | | |
| Stant Açma Talebi  Evet  Hayır | | | Stant İçeriği | |  |
| Stant Yeri | |  |
| Başlangıç – Bitiş Tarihi | |  |
| \*Katılım belgesi talepleri [sks@kavram.edu.tr](mailto:sks@kavram.edu.tr) adresine içerik ve katılımcı bilgileri ile birlikte gönderilmesi gerekmektedir.  \*Katılımcı konuk özgeçmişleri, ayrı bir ek olarak sunulmalıdır. Üçten fazla konuk olması durumunda, konuk listesi ayrı bir ek olarak [sks@kavram.edu.tr](mailto:sks@kavram.edu.tr) adresine mail atılmalıdır.  \*Yaka kartı talebinizde grafik çalışması üzerinde yer alacak bilgi ve isimleri ek olarak belirtiniz.  \*Program/Broşür talebinizde grafik çalışması üzerinde yer alacak bilgileri ve ölçüleri detaylarıyla birlikte ek olarak belirtiniz. | | | | | |