|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etkinlikten Sorumlu Kulüp: |  | |
| Etkinlik Adı / Türü |  | |
| Etkinliğin İçeriği |  | |
| Konuşmacı, Panelist vb. Katılımcı İsim ve Bilgileri |  | |
| İşbirliği Yapılan Kurum ve Kuruluşlar |  | |
| Etkinlik Başlangıç – Bitiş Tarihleri |  |  |
| Etkinlik Yeri |  | |
| Etkinliğe Katılan Öğrenci Sayısı : |  | |
| Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı: |  | |
| Etkinlik sonucu elde edilen nakdi gelir var mı? | a) Evet | b) Hayır |
| …………………………..TL |  |
| Etkinlik sonucu elde edilen ayni gelir var mı? | a) Evet b) Hayır | |
| Türü ve Sayısı: | |
| Yardım Kermesi; | Toplanan Gelir: | ......................TL |
| Gelirin Teslim Edildiği Kurum/Kuruluş Yetkilisinin: | Adı Soyadı: |
| İmza ve Kurum Kaşesi: |
| **Formla Birlikte Teslim Edilmesi Gerekenler** | | |
| 1. Etkinliğe ait görsel materyal : Fotoğraflar, CD vb. | | |
| 2. Etkinlik sonucu oluşan gelir varsa Üniversitenin ilgili hesabına ........................ Kulübü kullanımına açıklaması ile yatırıldığına ilişkin dekont | | |
| 3. Kurum dışı etkinliklerde derece aldı ise ilgili belge örneği | | |
| 4. Etkinlik basında yer aldı ise ilgili gazete sayfası | | |
| ***Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen o nbeş gün içinde Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına teslim ediniz.*** | | |

Kulüp Başkanı Kulüp Danışmanı

Adı Soyadı /İmza Adı Soyadı /İmza