|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI ÖĞRENCİ KULÜPLERİ İŞ TALEP/ETKİNLİK BAŞVURU FORMU** | Döküman No: | SKS.FRM.004 |
| Yayın Tarihi | 10.11.2022 |
| Revizyon Tarihi: |  |
| Revizyon No: |  |
| Sayfa: | 1/1 |
| **KULÜBÜN ADI :**  | …………………………………………………… Kulübü  |
| **TALEBİN İÇERİĞİ**   | ( ) Kulübün Kurulması/  Kapatılması  | ( ) Danışman Değişikliği  | ( ) Üyelikten Çıkarma   |
| ( ) Stant Çalışması  | ( ) Genel Kurul Toplantısı  | ( ) Görevli/İzinli Sayılma  |
| ( ) Salon Tahsisi  | ( ) Taşıt Tahsisi  | ( ) Harcamaların  Karşılanması  |
| ( ) Malzeme Alımı  | ( ) Web Duyurusu  | ( ) Konukların  Davet Edilmesi  |
| ( ) Afiş  | ( ) Diğer  |
| **GEREKÇE/AÇIKLAMA**   |       |
| **ETKİNLİK BİLGİLERİ**  |
| **ETKİNLİĞİN ADI**  |   |
| **ETKİNLİĞİN TÜRÜ**   | ( ) Konser  | ( ) Söyleşi  | ( ) Konferans  | ( ) Seminer  |
| ( ) Tiyatro  | ( ) Gösteri  | ( ) Gezi  | ( ) Stant Çalışması  |
| ( ) Sergi  | ( ) Diğer :  |
| **ETKİNLİĞİN YERİ**   |   |
| **ETKİNLİK TARİHİ**   | Başlangıç  | Tarih:  | Saat:  |
| Bitiş  | Tarih:  | Saat:  |
| **İHTİYAÇLAR**   |      |
| **HEDEF KİTLESİ**   |   | **Beklenen Katılımcı Sayısı:**   |

**KULÜP BAŞKANI KULÜP DANIŞMANI** Adı Soyadı : Unvanı/Adı Soyadı :

Bölümü : Birimi :

İletişim : İletişim :

İmza : İmza :

Tarih : Tarih :

**ONAY**

**Prof. Dr. Coşkun ÖZALP**

 **(Rektör Yardımcısı)**

…/…/……