

**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)