Tarih: .…/…./20…

|  |
| --- |
| **Kulüp Adı:** |
| **Etkinlikten Sorumlu Kişi :****Telefon : E-Posta :** |
| **Etkinliğin Türü: □** Söyleşi □ Konser □ Sergi □Tiyatro □Prova □ Diğer( )**Etkinliğin Açık Adı ve Ayrıntısı:****Konuk :** □Var □Yok **Konuk Ücret Talebi :** □Var □Yok, □ Yol □ Yevmiye □ Konaklama**Konuğun Adı ve Soyadı: Mesleği :****Çalıştığı Kurum / Şirket: Konuşma Başlığı :***Uyarı! Ücret talebinin karşılanabilmesi için, “Konuk Iban Dilekçesi” doldurulmalı ve çıktı alınıp imzalanarak talep formu ile birlikte teslim edilmelidir. Dilekçe Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı internet sayfasında “ Formlar” başlığından indirilebilir.* |
| **Etkinlik Detayları** |
| **Etkinlik Yeri** | **Başlama Tarihi** | **Başlama Saati** | **Bitiş Tarihi** | **Bitiş Saati** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Etkinlikle İlgili Talepler:** (Talepler ile ilgili detaylar açıkça belirtilmelidir.) |
| **İmza ve Onaylar** |
| **Kulüp Başkanı** |  **Kulüp Danışmanı** | **Kültür Hizmetleri Şube Müd.** Mehmet PURTUL |
| **Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkan V.**  Göksel CİVELEK | **Rektör Yardımcısı**Prof. Dr. Cahit KÜLEKÇİ |