|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ÖĞRENCİ KULÜBÜ ETKİNLİK BAŞVURU FORMU** | Doküman No: | FR.SKS.05 |
| Yayın Tarihi: | 28.03.2025 |
| Revizyon Tarihi: | - |
| Revizyon No: | 00 |
| Gizlilik Sınıfi: | Hizmete Özel |

|  |  |
| --- | --- |
| **Etkinliği Düzenleyen Kulüp Adı** |  |
| **İş Birliği Yapılan Kulüp/Birim/Kurum** |  |
| **Etkinliğin Türü** |  |
| **Etkinliğin Adı** |  |
| **Etkinliğin Konusu** |  |
| **Etkinlik Sorumlusu Adı-Soyadı ve Telefonu** |  |
| **Konuşmacı – Katılımcı** | EVET *Yanıtınız evet ise isim ve bilgileri aşağıya yazınız.*HAYIR |
| **Etkinlik Detayları** |
|  |
| **Etkinlik Tarihi-Saati** |  |
| **Etkinliğin Gerçekleştirileceği Yerleşke** |  |
| **Etkinliğin Gerçekleştirileceği Mekân****(Salon, derslik, bahçe vb.)** |  |
| Afiş, flama vb. Asma Talebi: EVET HAYIR*Yanıtınız evet ise, Asılacak materyal örneği ekte bulunmalıdır. Aksi durumda başvuru işleme alınmaz.* |
|  | Güvenlik Desteği Çay/Kahve/SuServis Talebi (Yanıtınız evet ise kişi sayısı belirtiniz) ………… Ses Düzeni (Program sonuna kadar)1 Telsiz MikrofonBilgisayar (Bilgisayarın tüm bağlantıları yapılmış olarak hazırlanması) Program Süresince Bilgi İşlem Teknik Desteği SağlanmasıMicrosoft Teams Canlı Yayın DesteğiDiğer: ………………………………………………………………………………. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| *Vermiş olduğum bilgilerin doğru olduğunu ve Fenerbahçe Üniversitesi Öğrenci Kulüpleri Yönergesi hükümlerine uygun faaliyette bulunulacağını**kabul ve taahhüt ederim.* Adı-Soyadı-İmza: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KULÜP BAŞKANI** | **KULÜP DANIŞMANI** | **SKS DİREKTÖRLÜĞÜ** | **SORUMLU REKTÖR YARDIMCISI** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **HAZIRLAYAN** | **KONTROL** | **ONAY** |
| **Unvan** | SKS Direktörlüğü | Strateji ve Kalite Direktörlüğü | Genel Sekreterlik |
| **İmza** |  |  |  |

Bu dokümanın basılı ancak imzasız hali “kontrolsüz kopya” olarak kabul edilmiştir. Sayfa 1 / 1