|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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/Su  Servis Talebi (Yanıtınız evet ise kişi sayısı belirtiniz) ………… Ses Düzeni (Program sonuna kadar)  1 Telsiz Mikrofon  Bilgisayar (Bilgisayarın tüm bağlantıları yapılmış olarak hazırlanması) Program Süresince Bilgi İşlem Teknik Desteği Sağlanması  Microsoft Teams Canlı Yayın Desteği  Diğer: ………………………………………………………………………………. | |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | | |
| *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