**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

 **FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**TOPLULUK ETKİNLİK BAŞVURU FORMU**

**……./…../……**

 **TOPLULUĞUN ADI:**

 **ETKİNLİĞİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **AÇIK ADI** |  |
| **\*TÜRÜ** |  |
| **BAŞLAMA GÜN VE SAATİ** |  |
| **BİTİŞ GÜN VE SAATİ** |  |
| **\*\*GERÇEKLEŞECEĞİ YER** |  |

**\* KONFERANS, PANEL, GEZİ, SERGİ, TİYATRO, KONSER, BİLİMSEL TOPLANTI V.B.**

**\*\* GERÇEKLEŞECEK SALON BİLGİSİNİ EKLEYİNİZ.**

 **ETKİNLİKTEN SORUMLU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI** | **SORUMLU ÖĞRENCİ** |
| **ADI SOYADI** |  |  |
| **GÖREVİ** |  |  |
| **TELEFON** |  |  |
| **E-MAİL** |  |  |
| **İMZA** |  |  |

**ETKİNLİĞE KATILACAK OLAN**

|  |  |
| --- | --- |
| **BİLİM İNSANI/SANATÇI/AKADEMİSYEN** |  |
| **İŞBİRLİĞİ YAPILAN TOPLULUK/KURULUŞ** |  |
| **SPONSOR** |  |

**Açıklama:** Bu formu Sorumlu Öğretim Elemanı ve Fakülte Sekreteri ile görüşerek doldurunuz. Yazı İşleri Birimine kayda veriniz.

**UYGUNDUR**

**Dekan**