|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\pc\Desktop\Logo.png | **SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI****ÖĞRENCİ TOPLULUKLARI ETKİNLİK İZİN FORMU** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Topluluk Adı:** |  |
| **Etkinlik Adı:** |  |
| **Etkinlik Yeri:** |  |
| **Seans Sayısı:** |  1 Seans 2 Seans 3 Seans 4 Seans  |
| **Tarihi / Saati:** |  |
| **Katılımcılar:** |  |
| **Sponsorlar:** |  |
| **İçerik:**  |
| **Not:** Üstteki bölüme düzenlemek istediğiniz etkinlik / program ayrıntılarını yazınız. Proje ise ayrıca bir proje dosyası hazırlayıp eke yerleştiriniz. Bu belgeyi başvuru dilekçesine ekleyerek başvuru yapabilirsiniz. |
| **TOPLULUK YÖNETİMİ** |
|  **ÖĞRENCİ BAŞKAN** | **AKADEMİK BAŞKAN** |
| **İsim / İmza** | **İsim / İmza** |