|  |  |
| --- | --- |
| 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** |