|  |  |
| --- | --- |
| OKULUN  Adı:  Telefonu:  Faks: | Rehber Öğretmenin  Adı Soyadı:  Cep Tel:  E-Posta: |
| Tanıtım Yeri : TAÜ Kampüs  Lise Kampüs | |
| Öğrenci Sayısı : | |
| Ağırlıklı Alan Tercihleri : SÖZ  SAY  EA | |
| Ziyaret Tarihi ve Saati: ..../..../20.... – 00:00 | |
| Bilgi Alınmak İstenen Fakülteler / Yüksekokullar/ Bölümler   1. Hukuk Fakültesi 2. Fen Fakültesi 3. İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi 4. Kültür ve Sosyal Bilimler Fakültesi 5. Mühendislik Fakültesi | |
| Okul Yetkilisi:  Adı Soyadı: Tarih:..../...../20.....  Görevi: İmza:  Sayın Yetkili,  Üniversitemize düzenlemeyi planladığınız gezi tarihinden en az 15 gün önce bu formun doldurulup imzalanması ve Koordinatörlüğümüze faks veya mail yoluyla ulaştırılması gerekmektedir.  Planladığınız ve tarafımızca onaylanan gezi saatlerinizde olabilecek değişikliklerin tarafımıza en az 5 gün önce bildirilmesi gerekmektedir. Aksi takdirde geziniz tarafımızca iptal edilecektir.  Sizleri daha iyi ağırlayabilmemiz amacıyla; istek, görüş ve önerilerinizi bildirmenizi rica ederiz. | |

|  |
| --- |
| BASIN VE HALKLA İLİŞKİLER KOORDİNATÖRLÜĞÜ  Koordinatörlük Onayı:  uygundur, uygun değildir.  ...../...../20.....  Arş. Gör. Büşra Fadim Sarıkaya  Basın ve Halkla İlişkiler Koordinatörü |