**Tarih: . . . ./ . . . . / . . . .**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Etkinlik Bilgileri** | | | |
| Etkinliği Düzenleyen Kulüp Adı: | | | |
| Etkinlik Adı /Türü: | | | Kulüp Üye Sayısı: |
| Etkinliğin İçeriği |  | | |
| Konuşmacı, Panelist vb.  Katılımcı İsim ve Bilgileri | |  | |
| İşbirliği Yapılan Kurum ve  Kuruluşlar | |  | |
| Etkinlik Başlangıç – Bitiş  Tarihleri | |  | |
| Etkinliğin Yapıldığı Yer ve Salon Adı | |  | |
| **Etkinlik Sonuçları** | | | |
| Etkinliğe Katılan Öğrenci Sayısı: | | | Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı?   |  | | --- | | ………………………………………. TL |  1. Hayır 2. Evet |
| Organ Bağışı Programına Dâhil Olan Kişi Sayısı: | | |
| Kan Bağışı Yapan Kişi Sayısı: | | |
| Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı: | | |
| Kitap Gönderilen / Kütüphane Açılan Okullar: | | | |
| Gönderilen Kitap Sayısı: | | | |
| Boyama / Resimleme Yapılan Okul: | | | |
| 1. Diğer: | | | |
| 1. Diğer: | | | |
| **Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen onbeş gün içinde Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına teslim ediniz.** | | | |
| **Formla Birlikte Teslim Edilmesi Gerekenler** | | | |
| 1. Etkinliğin yapıldığını gösteren tarihli görsel materyal: Fotoğraflar (Salon doluluk düzeyini de gösterir olmalı), CD, link vb. 2. Etkinlik Sonucu oluşan gelir varsa Üniversitemiz Strateji ve Geliştirme Daire Başkanlığının ilgili hesabına . . . . ……………………… . . Kulübü kullanımına açıklaması ile yatırıldığına ilişkin dekont 3. Kurum dışı etkinliklerde belge alındı ise örneği 4. Etkinlik basında yer aldı ise ilgili gazete sayfası | | | |
| **Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen kulüplerin sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayabilecektir.** | | | |

Kulüp Başkanı Kulüp Danışmanı

Ad Soyadı /İmza Ad Soyadı/İmza