|  |  |
| --- | --- |
| **OKULUN**  Adı:  Telefonu:  Faks: | **Rehber Öğretmenin**  Adı Soyadı:  Cep Tel:  E-Posta: |
| **Tanıtım Yeri :**Etkinliğimiz TAÜ Kampüsünde gerçekleştirilecektir. | |
| **Öğrenci Sayısı :** | |
| **Ağırlıklı Alan Tercihleri :** SÖZ  SAY  EA | |
| **Tanıtım Tarihleri ve Saatleri:**  8 Mayıs 2025-10.00-12.00  22 Mayıs 2025-10.00-12.00  29 Mayıs 2025-10.00-12.00  **Şubat, Mart ve Nisan Ayı tanıtım takvimimiz doldurmuştur. İlginize teşekkürler.** | |
| İstek, Görüş ve Öneriler: | |
| Okul Yetkilisi:  Adı Soyadı: Tarih:..../...../20.....  Görevi: İmza:  Sayın Yetkili,  Bu formun tanıtım tarihinden en az 15 gün önce doldurulup imzalanması ve Koordinatörlüğümüze mail yoluyla ulaştırılması gerekmektedir. Planladığınız ve tarafımızca onaylanan tanıtımların iptali, tarih ve saatlerinizde olabilecek değişikliklerin tarafımıza en az 5 gün önce bildirilmesi gerekmektedir. Aksi takdirde toplantınız tarafımızca iptal edilecektir. Toplantı öncesinde varsa istek, görüş ve önerilerinizi bildirmenizi rica ederiz. | |