T.C.

Ek-8

ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına

Etkinlik Sonuç Bildirim Formu

|  |
| --- |
| Topluluk Adı : |
| Etkinlik Adı / Türü : |
| Etkinliğin İçeriği : |
| İşbirliği Yapılan Kurum ve Kuruluşlar : |
| Etkinlik Başlangıç – Bitiş Tarihleri : |
| Etkinliğe Katılan Öğrenci Sayısı : |
| Etkinlikte Görev Alan Öğrenci Sayısı : |
| Amaç ve Sonuç : |
| **Formda yer alan bigilerin eksiksiz doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen üç (7) gün içinde Öğrenci Toplulukları Otomasyon Sistemine yükleyiniz.** |
| **Formla Birlikte Yüklenmesi Gerekenler** |
| 1. Etkinliğin yapıldığını gösteren tarihli görsel materyal : Fotoğraflar (Salon doluluk düzeyini de gösterir olmalı), . 2. Kurum dışı etkinliklerde derece aldı ise ilgili belge örneği 3. Etkinlik basında yer aldı ise ilgili gazete sayfası |
| **Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen topluluğun sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı | Adı Soyadı |
| Topluluk Başkanı | Topluluk Danışmanı |