T.C.

Ek-12

ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Topluluk Adı : | | |
| EtkinliğinTürü | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Sempozyum |  | Festival |  | Diğer |  | | Seminer |  | Panel |  | | Konferans |  | Tiyatoro Gösterim |  | | |
| Etkinliğin Adı |  | |
| Etkinliğin Konusu |  | |
| Katılımcı Bilgeleri  T.C. Kimlik No :  Adı Soyadı :  Ünvanı :  Açıklama : | | |
| Etkinliğin Tarihi ve Saati | |  |
| Etkinliğin Gerçekleştirileceği Yer | |  |
| Stant Açma Talebi : EVET  HAYIR  **Yanıtınız evet ise**  Stant İçeriği :  Stant Yeri ve Tarihi : | | |
| Afiş, flama vb. asma talebi : EVET  HAYIR  **Yanıtınız evet ise**  Yer / Tarih :  **Not: Asılacak materyal örneklerini dilekçenize ekleyiniz.** | | |
| Etkinlik ile ilgili diğer talep ve bilgiler : | | |

Etkinlik Talep Formu

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