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 BilgeleriT.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 |