

T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

……………………… Kulübü olarak aşağıda ayrıntılarını belirtiğimiz etkinliği pandemi kurallarına uymak koşuluyla gerçekleştirmek istemekteyiz. Gerekli iznin verilmesi hususunda bilgilerinize arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| **ETKİNLİK BİLGİLERİ** | |
| **Kulübün Adı** |  |
| **Etkinliğin Adı** |  |
| **Etkinliğin Türü** |  |
| **Etkinliğe Katılması Düşünülen Katılımcı Sayısı** |  |
| **Etkinliğin Amacı/Hedefi** |  |
| **Etkinliğin Hedef Kitlesi** |  |
| **Etkinliğe Katılacak Konuşmacı Sayısı** |  |
| **Etkinliğin Yapılacağı Yerler** |  |
| **Etkinliğin Tarih ve Saati** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ETKİNLİK İÇİN TALEP EDİLEN DESTEKLER** | |
| **İstek Kalemleri** | **Miktarı** |
| **\*Salon** |  |
| **\*Taşıt** |  |
| **\*Çay Makinesi** |  |
| **\*Duyuru Afişi (35x50 cm)** |  |
| **\*Bez Afiş (70x3.70 cm)** |  |
| **\*Yaka Kartı** |  |
| **\*Diğer** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kulüp Başkanı**  Adı-Soyadı  İmza | **Kulüp Danışmanı**  Adı-Soyadı  İmza |