**SELÇUK ÜNİVERSİTESİ**

**SARAYÖNÜ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ETKİNLİK TALEP FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etkinlik Adı** |  |
| **Etkinlik Tarihi** |  |
| **Etkinlik Yeri** |  |
| **Etkinliğe Katılacak Kişilerin İsim ve Kurum Bilgileri** |  |
| **Etkinliğin Türü****(Seminer, Uygulama vb.)** |  |
| **Etkinlik katılımcılarından herhangi bir ücret talep ediliyor mu ?** |  |
| **Etkinlik için herhangi bir maddi destek alındı mı?**  |  |
| **Etkinlik Hangi Bölüm Öğrencileri İçin Düzenleniyor** |  |
| **Etkinlik için İdareden talep edilen Ekipman vb. var mıdır?** |  |
| **Etkinlik Sorumlu Öğretim Elemanı****Unvan - Ad/Soyad****İmza** |  |
| **İlgili Bölüm Başkanı** **Unvan - Ad/Soyad****İmza** |  |

**ÖNEMLİ:** Etkinliklere ilişkin taleplerin, etkinliğin başlangıç tarihinden en az 15 gün önce Sarayönü Meslek Yüksek Okulu Müdürlüğüne bu form aracılığıyla bildirilmesi gerekmektedir. Etkinliğe ilişkin görsel tasarımdaki metin ve içerik sorumluluğu talepte bulunan birime aittir.