



Yaşar Üniversitesi

ETKİNLİK BAŞVURU DİLEKÇE FORMU

Kod: 102-04-FR-02

Yay. Trh:24.06.2022

Rev. Trh: 07.09.2023

Rev.No: 01

Sayfa No: 1 / 1

...../...../.....

YAŞAR ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK KÜLTÜR SPOR MÜDÜRLÜĞÜNE

Yaşar Üniversitesi öğrenci topluluklarından **-topluluk ismi-** Topluluğu olarak **- etkinlik tarihi-** tarihinde **-etkinlik saati-** saatleri arasında **-etkinliğin düzenlenmesindeki amaç-** amacıyla **-eğer konuşmacı(lar) var ise unvan, isim ve soyisim-** katılımıyla/katılımlarıyla **“etkinliğin ismi”** isimli etkinliği belirtilen tarih ve saatte gerçekleştirmeyi planlamaktayız. Taleplerimiz ekte belirtildiği şekildedir.

Bilgi ve gereğini onayınıza arz ve rica ederiz.

Saygılarımızla.

-topluluk ismi- Topluluğu

Akademik Danışmanı

-topluluk ismi- Topluluğu

Topluluk Başkanı

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Sağlık Kültür Spor Müdürlüğü Uzmanı	EBYS ve İdari Kalite Birimi Şefi	Genel Sekreter