**Tarih: …./…../……**

|  |
| --- |
| **ETKİNLİK BİLGİLERİ** |
| **Etkinliği Düzenleyen Kulüp Adı** |  |
| **Etkinlik Adı / Türü** |  |
| **Etkinliğin İçeriği** |  |
| **Konuşmacı, Panelist vb. Katılımcı İsim ve Bilgileri:** |  |
| **İş birliği Yapılan Kulüp, Kurum ve Kuruluşlar** |  |
| **Etkinlik Başlangıç – Bitiş Tarihleri** |  |
| **Etkinliğin Yapıldığı Yerleşke ve Salon Adı** |  |
| **ETKİNLİK SONUÇLARI** |
| **Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı?** |  □ Hayır □ Evet TL |
| **Sponsor Hizmeti Alındı mı?** **(Alındıysa firma bilgilerini ve sponsorluk türünü ek olarak belirtiniz)** |   □ Evet □ Hayır  |
| **Etkinliğe Katılan Öğrenci Sayısı** |  |
| **Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı** |  |
| **Kitap Gönderilen / Kütüphane Açılan Okullar** |  |
| **Gönderilen Kitap Sayısı** |  |
| **Kan Bağışı Yapan Kişi Sayısı** |  |

|  |
| --- |
| **DİĞER BİLGİLER** |
| **1.** |
| **2.** |
| **3.** |
| **Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen on beş gün içinde Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına teslim ediniz.** |
| **Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen kulüplerin sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kulüp Başkanı****Ad Soyadı/İmza/Tarih** | **Kulüp Danışmanı****Ad Soyadı/İmza/Tarih** |
|  |  |