|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.**  **FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DİREKTÖRLÜĞÜ**  **Öğrenci Kulüpleri Etkinlik Sonuç Bildirim Formu** |
|
|
|
|

**Tarih: ……/………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etkinlik Bilgileri** | | |
| 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: |  | |
| **Etkinlik Sonuçları** | | |
| Kan Bağışı Yapan Kişi Sayısı : | | Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı?  a) Hayır b) Evet TL |
| Etkinliğe Katılan Öğrenci Sayısı: | | Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı: |
| Kitap Gönderilen / Kütüphane Açılan Okullar: | | |
| Gönderilen Kitap Sayısı: | | |
| 1. Diğer: | | |
| 2. Diğer: | | |
| **Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen on beş gün içinde Sağlık, Kültür ve Spor Direktörlüğüne teslim ediniz.** | | |
| **Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen kulüplerin sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.** | | |

Kulüp Başkanı Kulüp Danışmanı

Ad Soyadı/İmza Ad Soyadı/İmza