**T.C.**

 **TARSUS ÜNİVERSİTESİ**

 **Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Etkinlik İzin Formu**

Topluluk Adı :

Önemli Gün / Hafta :

Etkinlik Adı :

Etkinlik Tarihi :

Etkinlik Yeri :

**İhtiyaç Listesi**

**1-**

**2-**

**3-**

**…**

**Faaliyet Sonrası Öğrenci Kazanımları**

**1-**

**2-**

**…**

**Topluluk Danışmanı                                               Öğrenci Topluluğu Başkanı**

Ad Soyad: Ad Soyad:

Unvan: Fakülte:

Fakülte: Bölüm:

Bölüm: Sınıf:

İletişim: İletişim:

İmza: İmza:

|  |
| --- |
|  |

İhtiyaçlarının giderilerek faaliyet yapma hususunda gereğini saygılarımızla arz ederiz.

 **Komisyon Tarafından Onaylanmış Etkinliktir ..…/..…/2020**

**PLANLANMIŞ FAALİYETLERDENDİR**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tel: +90(0324 )6274804 | Faks:+90(324) 627 48 05 | Web Sayfası: www.tarsus.edu.tr |  E-posta: sks@tarsus.edu.tr | Ayrıntılı Bilgi: Bilgi 88068 |
| Posta Adresi: Tarsus Üniversitesi Rektörlüğü Takbaş Mah. Kartaltepe Sok.33400 Tarsus / Mersin / TÜRKİYE |