

AÇIKLAMALAR

1. Başvuru için son tarih, **12 Nisan 2019**'dur.
2. Her etkinlik türü için ayrı form düzenlenecektir.
3. Öğrenci Topluluklarının etkinlik başvuruları, danışman imzalı dilekçe ve Bahar Şenliği Formu eklenerek SKS Daire Başkanlığına yapılır.
4. Öğrenci Kulüplerinin etkinlik başvuruları, danışman imzalı dilekçe ve Bahar Şenliği Formu eklenerek ilgili akademik birime yapılır. Söz konusu akademik birim, üst yazı ile SKS Daire Başkanlığına gönderir.
5. Önerilen etkinliğin şenlik kapsamına alınması ile ilgili son karar, düzenleme komitesi tarafından verilir.

İLETİŞİM

Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

Telefon: 0236 201 14 24

Faks: 0236 201 14 37

E-posta: sks@cbu.edu.tr

Web: sks.cbu.edu.tr

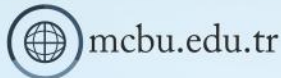
Protokol, Basın ve Halkla İlişkiler Koordinatörlüğü

Telefon: 0 236 201 10 00 - 201 10 75

Faks: 0236 201 10 71

E-posta: basin@cbu.edu.tr

Web: basin.cbu.edu.tr



mcbu.edu.tr



/bayaredutr



/cbubasin



ETKİNLİK KAYIT FORMU

ETKİNLİK KAYIT FORMU

BİRİMİN ADI:

KATILIMCI KULÜP - TOPLULUK ADI:

ETKİNLİĞİN ADI:

ETKİNLİĞİN SORUMLUSU:

ETKİNLİĞİ GERÇEKLEŞTİRECEK KATILIMCILARIN

ADI SOYADI: (Ayrı bir liste halinde forma eklenebilir.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

TOPLAM KATILIMCI : Erkek () kişi Kız () kişi

TOPLAM YÖNETİCİ : Erkek () kişi Kız () kişi

TOPLAM YARDIMCI EKİP : Erkek () kişi Kız () kişi

ETKİNLİĞİN TÜRÜ:

- () Müzik () Halk Oyunları () Tiyatro
() Modern Dans () Spor () Sergi () Şiir ve Söyleşi
() Dia Gösteri () Seminer, Sempozyum ve Konferans
() Sinema () Diğer

ETKİNLİĞİN SÜRESİ:

TERCİH EDİLEN TARİH: () 8 Mayıs () 9 Mayıs
() 10 Mayıs

TERCİH EDİLEN YER:

- Süleyman Demirel Kültür Merkezi ()
Prof. Ümit Doğay Arınç Kültür Merkezi ()
Fakülteniz, Yüksekokul veya Meslek Yüksekokulunuz ()
MCBÜ Sinema Salonu ()

PROVA İSTİYOR MUSUNUZ? EVET () HAYIR ()
Süresi:

ETKİNLİĞİN GERÇEKLEŞTİRİLMESİ İÇİN

TALEP EDİLEN YARDIM: (Malzeme, Araç, Gereç vb.)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ETKİNLİĞİN VARSA SPONSORU:

*Sponsorun sağlayacağı desteğin ve karşılığında Üniversitemize getireceği yükümlülüklerin tüm detayları, liste halinde forma eklenecektir.

ETKİNLİK İLE İLGİLİ YAPILMAK İSTENEN

DİĞER AÇIKLAMALAR: *Ayrı bir liste halinde forma eklenebilir

ETKİNLİK SORUMLUSUNUN

Adı Soyadı :

Tel :

İmza :