Form 3

**ETKİNLİK GERİBİLDİRİM FORMU**

**1. Etkinliği gerçekleştiren topluluğun adı:**

**2. Etkinliğin**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Etkinliğin Türü (Konferans, Panel, Gezi,  Sergi, Tiyatro, Konser, Bilimsel Toplantı vs.) |  |
| Başlama Gün ve Saati |  |
| Bitiş Gün ve Saati |  |
| Gerçekleştiği Yer |  |
| Katılımcı Sayısı |  |

**3. Etkinliğe Katılmış Olan**

|  |  |
| --- | --- |
| Konuklar  (Kısa özgeçmişi forma eklenecek) |  |
| İşbirliği Yapılan Topluluk, Kurum, Kuruluş |  |
| Sponsor (Eş finansman olanaklarını  belirtiniz) |  |

**4.Etkinliğin Değerlendirilmesi** *Lütfen, etkinliğinizin amaçlarına nasıl ulaştığını ve katılımcıların proje ile ilgili görüş ve önerilerini içeren kapsamlı bir değerlendirme yapınız. (Amaç/Hedef Kitle/Aktiviteler/Sonuç) (en fazla 100 kelime)*

**Not:** *Bu form, etkinlik sırasında çekilen fotoğraflar ile ilgili yetkiliye mutlaka teslim edilecektir.*

**Topluluk Başkanı Akademik Danışman**

Adı Soyadı Adı Soyadı

İmza İmza

**ETKİNLİK KATILIMCI LİSTESİ**

**TOPLULUK/TAKIM ADI: TARİH:…./…../20….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SN** | **ADI SOYADI** | **BÖLÜM** | **ÖĞRENCİ NO** | **İMZA** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Yukarıda Adı, Soyadı ve karşısında imzası bulunan …………….............……… topluluğu / takımı öğrencileri olarak yapılan ............................................................ etkinliğine kendi rızamız ile her türlü sorumluluk kendimize ait olmak üzere katıldığımızı beyan ederiz. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Topluluk Başkanı** | **Akademik Danışman** | **Kültür Hizmetleri Şube Müdürü** |
| Adı Soyadı: | Adı Soyadı: |  |
| İrtibat Tel.: | İrtibat Tel.: | İmza: |
| İmza: | İmza: |