|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ÇAVDIR MESLEK YÜKSEKOKULU ETKİNLİK ÖNERİ FORMU** | Doküman No | ÇMYO.FR.2 |
| Yayın Tarihi | 15.10.2023 |
| Revizyon Tarihi | 00/00/0000 |
| Revizyon No | 0 |
| Sayfa No | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **T.C.**  **BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ ÇAVDIR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ** | | | |
| TALEP EDEN BİRİM: |  | | Etkinlik Başlama Tarihi : ../ ../ 20.. |
| SORUMLU KİŞİ(LER): |  | | Etkinlik Bitiş Tarihi : ../../ 20.. |
| TELEFON: |  | | Etkinlik Saatleri : .…./…… |
| ETKİNLİK TÜRÜ: | **Kongre (Ulusal ve Uluslararası)**  **Sempozyum Panel Seminer Konferans Konser**  **Sportif Etkinlik Hizmet İçi Eğitim Diğer** | | **Tahmini Katılımcı Sayısı**  Üniversite İçi : Üniversite Dışı: |
| **Tahmini Bütçe Harcamaları** |
| ETKİNLİK ADI: |  | | |
| ETKİNLİK KONUSU: |  | | |
| ETKİNLİĞİN YAPILACAĞI YERLEŞKE: | | |  |
| **TALEP EDİLEN SALON(LAR)** | | **TALEP EDİLEN TANITICI MALZEMELER** | |
| ÇMYO KONFERANS SALONU  ONLİNE TOPLANTI SALONU MEHMET AKİF ERSOY KONFERANS  SALONU | | AFİŞ  KATILIM BELGESİ  TEŞEKKÜR BELGESİ | |
| Etkinlik İçin Özel Notlar : | | | |
| **Etkinliği Düzenleyen Sorumlu Öğretim Elemanı**  Tarih  Adı Soyadı, İmza | | | |

Öneri formunun etkinlik gerçekleşmeden en az üç hafta önce Yüksekokul Sekreterliğine teslimedilmiş olması gerekir.

1