

## TOPLUMA HİZMET UYGULAMASI ETKİNLİK TEKLİF FORMU

<b>Etkinliğin Önerildiği Tarih:</b>		
<b>Etkinlik Adı:</b>		
<b>Sorumlu Öğretim Elemanı:</b>		
<b>Etkinlik Ekibi</b>		
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (1) (Etkinlik Temsilcisi)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (2)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (3)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (4)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>ÖĞRETMEN ADAYI (5)</b>		
<b>Adı Soyadı:</b>	<b>Bölümü</b>	<b>Öğrenci Numarası:</b>
<b>E-posta adresi:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>İmza:</b>
<b>Hedef Kurum/Kuruluş/Kitle:</b>		
<b>Etkinliğin Amacı:</b>		
<b>Etkinliğin Konusu:</b>		

<b>Süresi</b>	<b>Başlangıç Tarihi:</b>	<b>Bitiş Tarihi:</b>
<b>Etkinliğe Katkı Sağlayacak Kurum ve Kuruluşlar:</b>		
<b>Kullanılacak Araç ve Gereçler:</b>		
<b>Etkinlik Ekibinin Yapacağı Faaliyetler:</b>		