.…./.…./202.

**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına**

Aşağıda ayrıntıları belirtilen akademik etkinliğin katılım ücretsiz olarak gerçekleştirileceğini taahhüt eder ve etkinlik için gerekli iznin verilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |
| --- |
| **KATILIM ÜCRETSİZ AKADEMİK ETKİNLİK**  |
| **Etkinliği Düzenleyen Akademik Birimin Adı** |  |
| **Etkinliğin Adı** |  |
| **Etkinliğin Türü** |  | Ulusal | Uluslararası |
| **Etkinliğe Katılması Düşünülen Katılımcı Sayısı** |  |
| **Etkinliğin Amacı/Hedefi** |  |
| **Etkinliğin Hedef Kitlesi** |  |
| **Etkinliğe Katılacak Konuşmacı Sayısı**  |   (Konuşmacı biyografileri ekte yer alacaktır.)  |
| **Etkinliğin Yapılacağı Yer** |  |
| **Etkinliğin Tarih ve Saati** |  |

|  |
| --- |
| **KATILIM ÜCRETSİZ AKADEMİK ETKİNLİK** **İÇİN TALEP EDİLEN DESTEKLER** |
| **İstek Kalemleri** | **Miktarı** |
| **Salon** |  |
| **Taşıt** |  |
| **Çay Makinesi** |  |
| **Duyuru Afişi (35x50 cm)** |  |
| **Bez Afiş (70x3.70 cm) (**Afişin örneği ekte yer alacaktır.) |  |
| **Yaka Kartı** |  |
| **Video Çekimi** |  |
| **Fotoğraf Çekimi** |  |

 **Etkinlik Sorumlusu İlgili Birim Amiri**

 (Bölüm/Anabilim Dalı/Bilim Dalı Başkanı)

../../20.. ../../20..

 İmza İmza

  **Dekan / Müdür**

../../20..

 İmza