.. /.. /202.

**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına**

Aşağıda ayrıntıları belirtilen akademik etkinliğin katılımücretli olarak gerçekleştirileceğini taahhüt eder ve ekte salon kira bedelinin yatırıldığına dair dekontun yer aldığı etkinliğimiz için gerekli iznin verilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KATILIM ÜCRETLİ 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** |  | | |

**Ek:** Salon kira bedelinin yatırıldığına dair dekont.

**Etkinlik Sorumlusu İlgili Birim Amiri**

(Bölüm/Anabilim Dalı/Bilim Dalı Başkanı)

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

İmza İmza

**Dekan / Müdür**

../../20..

İmza