**OSTİM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR MÜDÜRLÜĞÜ**

ETKİNLİK BAŞVURU FORMU

|  |
| --- |
| Bu form etkinlikleri doğru anlayabilmek ve doğru organize edebilmek için detaylı olarak hazırlanmıştır. Organizasyonlarınızın başarılı tamamlanabilmesi için lütfen formu eksiksiz doldurunuz. |
| Başvuru için en geç 15 gün öncesinden giriş yapmanız gerekmektedir. Ancak büyük çaplı etkinlikler için makul süreler içinde başvuru yapılmasını rica ederiz. 15 günlük süreyi aşmış iseniz başvurunuz kabul edilmemektedir. |

Application Date: \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ will be issued by SKS. If you have exceeded the 15-day period, your application is not accepted.

Event No.: (SK-F-05 / \_\_\_\_\_\_\_) will be issued by SKS. Do not log in.

**İLETİŞİME GEÇİLECEK ETKİNLİK SORUMLUSU\***

|  |
| --- |
| Etkinlik Başvurusu Yapan Öğrenci Kulübünün Adı : |
| Etkinlikten Sorumlu Kişi : |
| Etkinlikten Sorumlu Öğrenci Mail Adresi : |
| Etkinlikten Sorumlu Öğrenci Cep Telefonu : |
| Kulüp Danışmanı Akademisyen Cep Telefonu : |

**ETKİNLİK RAPORLAMALARI İÇİN DOLDURULMASI ZORUNLU ALANLAR\***

|  |  |
| --- | --- |
| *Tek seçim yapılmaya zorlanmalı.*  | *Eşzamanlı çoklu seçim yapılabilmeli* |
| [ ]  *Bilimsel Faaliyet*  | [ ]  Halka Açık |
| [ ]  *Sosyal Kültürel Faaliyet*  | [ ]  Sosyal Sorumluluk |
| [ ]  *Sportif Faaliyet*  | [ ]  Engelliler İçin |

**ORGANİZASYON DESTEĞİ İÇİN DOLDURULMASI GEREKEN ALAN**

|  |  |
| --- | --- |
| ETKİNLİK ADI\* **:** |  |
| ETKİNLİK TÜRÜ\* **:** |  |
| [ ]  Konferans  | [ ]  Eğitim  | [ ]  Gösteri |
| [ ]  Panel  | [ ]  Workshop-Atölye  | [ ]  Konser |
| [ ]  Söyleşi  | [ ]  Sergi | [ ]  Şenlik-Kutlama |
| [ ]  Yarışma  | [ ]  Gezi Ziyaret  | [ ] Diğer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PAYDAŞLAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Paydaş Kurum Var mı\*: ? | Evet [ ]  | Hayır [ ]  |
| Yanıtınız Evet ise Paydaş Kurumları Lütfen Listeleyiniz\* | 1-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_4-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_5-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**STANT BAŞVURU**

|  |  |
| --- | --- |
| Kaç Adet Stant Açılacak : |  |
| Stant İçeriği : |  |
| Afiş, Flama vb. Asma Talebi : |  [ ]  EVET  | [ ]  HAYIR |
| Afiş, flama vb. asmak istediğiniz tüm görsellerinizi Sağlık Kültür ve Spor Müdürlüğü'ne onaylatınız.  |

**ETKİNLİK TARİHİ\***

|  |  |
| --- | --- |
| Etkinlik Başlama Tarihi : \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ | Etkinlik Başlama Saati : \_ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |

**ETKİNLİK YERİ\*:**

|  |
| --- |
| ÖNEMLİ NOT: Konferans salonu ve amfilerde yapılacak organizasyonlarda salonların uygunluk durumunu Sağlık Kültür ve Spor Müdürlüğünden önceden öğrenebilir ve etkinliğiniz için ayırtabilirsiniz. Islak İmzalı Formu ulaşmayan başvuru durumunda aynı tarihler için yapılan diğer başvurular hakkında tarafınıza bilgi geçilir ve formu ulaştırmanız rica edilir. Formu gelmeyen başvurular iptal edilerek diğer başvurular kabul edilir.Diğer derslik ve amfilerde yapılacak etkinlikler için fakülte sekreterliklerinden onay alınmalıdır. Programların ve derslerin çakışması durumunda sorumluluk etkinlik sahibindedir. |
| [ ]  3. Kat Büyük Konferans Salonu  | [ ]  Zemin Kat Turuncu Konferans Salonu |
| [ ]  Zemin Kat Turkuaz Konferans Salonu | [ ] Diğer Detaylı Bilgi Giriniz : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| [ ]  Derslik /Amfi İsmi Giriniz : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Derslik /Amfi İsmi Giriniz : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**KONUK BİLGİLERİ**

|  |
| --- |
| *Verilecek Hediye için tek seçim yapılmaya zorlanmalı.* |
| Konuk 1: İsim: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Çiçek | [ ]  Teşekkür Belgesi | [ ]  Plaket | [ ]  Diğer:\_\_\_\_ |
| Konuk 2: İsim: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Çiçek | [ ]  Teşekkür Belgesi | [ ]  Plaket | [ ]  Diğer:\_\_\_\_ |
| Konuk 3: İsim: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Çiçek | [ ]  Teşekkür Belgesi | [ ]  Plaket | [ ]  Diğer:\_\_\_\_ |
| Konuk 4: İsim: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Çiçek | [ ]  Teşekkür Belgesi | [ ]  Plaket | [ ]  Diğer:\_\_\_\_ |
| Konuk 5: İsim: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ]  Çiçek | [ ]  Teşekkür Belgesi | [ ]  Plaket | [ ]  Diğer:\_\_\_\_ |
| + Daha Fazla Konuşmacı Varsa ekleme yapabilirsiniz. |

**SAHNE DÜZENİ ve MİKROFON TALEPLERİ \***

|  |
| --- |
| Etkinliğinizin sistemli ilerleyebilmesi için lütfen bu alanı dikkatle doldurunuz. |
| Konferans Düzeni İstiyorum Evet [ ]  |
| Kürsü Kullanımlı sahne düzeni Evet [ ]  |
| Panel Düzeni Evet [ ] *(Birden fazla konuşmacının aynı sahneyi eş zamanlı paylaşacağı sahne düzenidir. Lütfen sahnede olmasını istediğiniz koltuk sayısını giriniz).* |
| Çeviri Yapılacak Evet [ ]  Hayır [ ]  |
| Yaka Mikrofonu istiyorum Evet [ ]  Hayır [ ]  Mikrofon İçin Adet Yazınız **( )** |
| El Mikrofonu istiyorum Evet [ ]  Hayır [ ]  Mikrofon İçin Adet Yazınız **( )** |
| Farklı sahne düzeni istiyorum Evet [ ]  Lütfen detaylı bilgi veriniz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**İKRAMLAR**

|  |  |
| --- | --- |
| Yalnız konuklar için konferans salonunda ikram istiyorum | Evet [ ]  |
| İzleyiciler için fuaye alanında ikram istiyorum | Evet [ ]  |
| İkramlar program öncesinde servis edilecek | Evet [ ]  |
| İkramlar program aralarında servis edilecek | Evet [ ]  |
| İkramlar program bitiminde servis edilecek | Evet [ ]  |
| Beklenen İzleyici Sayısı | **( )** |

**MATBAA BASKI**

|  |
| --- |
| Basılı materyal tasarımları öğrencilere aittir. Ancak afiş, broşür, flama, bayrak vb. gibi halka açık alanlarda ve internet ortamında yayınlanacak tüm materyaller izne tabidir. Lütfen ilgili materyallerinizi onaylatmayı unutmayınız. |
| [ ]  Afiş Adet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Program Akışı Adet:\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Flayer Adet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Katılım Belgesi Adet:\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Teşekkür Belgesi Adet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Plaket Adet:\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Davetiye Adet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Yaka Kartı Adet:\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Dijital Kürsü İsimliği Adet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]  Masaüstü Kürsü İsimliği Adet:\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  Diğer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adet: \_\_\_\_\_\_\_ |
| Fotoğraf Çekimi İstiyorum [ ]  Video Çekimi İstiyorum [ ]  |
| Profesyonel çekim talepleri değerlendirme ve onay dâhilinde yapılabilmektedir. Taleplerin gerekçe sunularak iletilmesi gerekmektedir |

**ULAŞIM -SERVİS**

|  |
| --- |
| * VİP alımlarınız için Destek Hizmetleri Daire Başkanlığı ile irtibata geçiniz.
* Bu Formda Bildirilen Kalkış Saatinden En Geç 10 Dk. Sonra Servis Hareket Eder.
* Aksi Takdirde Sorumluluk Organizasyonu Yapan ve Servis Talep Eden Kişi/Gruba Aittir
* Servis Kalkış Tarihlerinde İletişim İçin Verilen Telefonlara Ulaşılabilir Olması Önemlidir.
 |
| Kişi Sayısı : **( )** |
| Kalkış Yeri (Açık Adres Giriniz) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Varış Yeri (Açık Adres Giriniz) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Kalkış Tarihi : \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ Kalkış Saati :\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |
| Dönüş Tarihi : \_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_ Dönüş Saati :\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| ***Öğrenci Kulüpleri*** etkinlik başvuruları onaya tabidir. Bu nedenle başvuru formlarınızın ıslak imzalı nüshası Sağlık Kültür ve Spor Müdürlüğü'ne teslim edildiğinde ve onay kaşesi basıldığında geçerli olacaktır.Kaşe, eksiksiz teslim edilen formlara basılır ve yalnız formda talep edilen istekler kabul edilir. Başvuru formunda sonradan değişiklik yapılamayacağı için lütfen dikkatli doldurunuz. |

**SKS ONAY KAŞE**

İSİM SOYİSİM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TARİH

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

İMZA

**FAKÜLTE ONAYI**

İSİM SOYİSİM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TARİH

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

İMZA

**KULÜP DANIŞMANI ONAY**

İSİM SOYİSİM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TARİH

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

İMZA

**KULÜP BAŞKANI BAŞVURU**

İSİM SOYİSİM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TARİH

\_\_\_ / \_\_\_ / 20\_\_\_

İMZA

|  |
| --- |
| **ÖNEMLİ NOTLAR:** * **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
 |