|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\EMINE~1.UYA\AppData\Local\Temp\FineReader11\media\image3.jpeg | T.C.  ULUSLARARASI ANTALYA ÜNİVERSİTESİ  SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR MÜDÜRLÜĞÜ  FAALİYET PLANI BİLDİRİM FORMU |

TOPLULUK ADI / TİPİ : TARİH: ………/ ………/ …………….

TOPLULUK ADI / TİPİ :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | FAALİYET TÜRÜ | KONUSU / İÇERİĞİ | TARİHİ | TAHMİNİ BÜTÇE | BÜTÇE KAYNAĞI |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

NOT: Bu formu eksiksiz olarak doldurunuz. Bu formu eksiksiz doldurmuş olmanız faaliyetlerinizin onaylandığı anlamına gelmez. Koordinasyon Kurulu tarafından değerlendirilecek faaliyet planlarınızın  onaylanıp onaylanmadığını web sitesinde yayınlanacak olan 2015-2016 faaliyet takviminde görebilirsiniz. **\***Faaliyet takviminde öncelik bu formu dolduranlara  verilecektir.

**Topluluk Başkanı**

**Topluluk Başkanı Topluluk Danışmanı**

**Adı Soyadı / İmza Adı Soyadı / İmza**

T