**TOPLULUK AKADEMİK DANIŞMANI**

ADI SOYADI:

İMZA:

**TOPLULUK BAŞKANI**

ADI SOYADI:

İMZA:

|  |
| --- |
| **ETKİNLİK BİLGİLERİ** |
| **Etkinliği Düzenleyen Topluluk Adı**  |  |
| **Etkinlik Adı / Türü** |  |
| **Etkinliğin İçeriği** |  |
| **Konuşmacı, Panelist vb. Katılımcı İsim ve Özgeçmiş Bilgileri** |  |
| **İşbirliği Yapılan Kurum ve Kuruluşlar** |  |
| **Etkinlik Başlangıç – Bitiş Tarihleri** |  |
| **Etkinliğin Yapıldığı Yerleşke ve Salon Adı** |  |
| **Etkinlik Sonuçları** |
| **Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı** |  |
| **Etkinliğe Katılan Katılımcı Sayısı**  |  |
| **Etkinlik ile İlgili Görüşler** |