



T.C.
DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
TORBALI MESLEK YÜKSEKOKULU
TAMAMLANAN ETKİNLİK / FAALİYET BİLDİRİM FORMU



Faaliyet Türü	
Etkinlik Adı	
Etkinlik Tarihi ve Saat Aralığı	
Etkinlik / Faaliyet Yeri	
Düzenleyen Program	
Düzenleyen Öğretim Elemanı / Elemanları	
Konuşmacıların İsimleri (varsa şirketi)	
Katılımcı Sayısı	<i>(Öğrenci/Personel) Etkinlik/Faaliyet/Toplantı Katılım Formlarını kullanınız.</i>
Hangi Gruba Yönelik Olduğu (Mezun, Öğrenci, Paydaş),	
Afiş (varsa)	
Etkinlik Fotoğrafları	

TMYO-AB-004 Tamamlanan Etkinlik/Faaliyet Bildirim Formunun ve (Öğrenci/Personel) Etkinlik/Faaliyet/Toplantı Katılım Formlarının etkinliğe/faaliyete ait fotoğraflarla birlikte torbalietkinlik@deu.edu.tr adresine gönderilmesi gerekmektedir.