


T.C.
BAYBURT ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

	ÖĞRENCİ TOPLULUKLARI ETKİNLİK DEĞERLENDİRME FORMU
TOPLULUK ADI:	
ETKİNLİK ADI:	
ETKİNLİK TÜRÜ:	
YER:	
TARİH:	
KATILAN KİŞİ SAYISI:	

ETKİNLİĞİN SAĞLAMIS OLUĞU FAYDALAR
1-
2-
3-
KARŞILAŞILAN SORUNLAR VE ÖNERİLER
1-
2-
3-

NOT: Bu form, etkinlik tarihinden sonraki bir (1) hafta içinde etkinlik sırasında çekilen fotoğraflar ile birlikte Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na teslim edilecektir. Raporun teslim edilmemesi durumunda bir sonraki etkinliğe izin verilmeyecektir.

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

Topluluk Başkanı
Ad-Soyad-İmza

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

Topluluk Danışmanı
Ad-Soyad-İmza

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

Teslim Alan

Ad-Soyad-İmza