Bu form her eğitim dönemi sonunda en geç 31 Mayıs tarihinde öğrenci kulübü başkanı tarafından doldurularak Öğrenci Dekanlığı Koordinatörlüğüne teslim edilir.

…../…../……

**KULÜP ADI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **TARİHİ** | **FAALİYET TÜRÜ****(Konferans, söyleşi, gezi, gösteri, eğitim, sosyal sorumluluk, vb.)** | **FAALİYETİN TAM ADI****(Varsa Konuk Adı)** | **FAALİYETE KATILAN ÖĞRENCİ SAYISI** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Kulüp Danışmanı Kulüp Başkanı

Ad-Soyad /İmza Ad-Soyad /İmza