|  |  |
| --- | --- |
| **Talepte Bulunan Birim** | **Talep Tarihi** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Etkinliğin Adı ve Türü  (Panel, Konferans, Seminer, Konser, Sergi vb.) |  | | | | | | | | | | |
| Etkinliğin Tarihi ve Saati | Başlama Tarihi | | |  | | | | Başlama Saati | |  | |
| Bitiş Tarihi | | |  | | | | Bitiş Saati | |  | |
| Etkinlik için prova isteği var mı? |  | Evet | | | | Cevabınız Evet ise | | Tarih | |  | |
|  | Hayır | | | | Saat | |  | |
| Etkinliğin Düzenleneceği Yer |  | | | | | | | | | | |
| Salon Teknik Donanımı |  | **Projeksiyon** | | | | | | | | | |
|  | **Sunum Kumandası** | | | | | | | | | |
|  | **Kürsü Bilgisayarı** | | | | | | | | | |
|  | **Nota Sehpası (… Adet)** | | | | | | | | | |
|  | **Mikrofon Sehpası (… Adet)** | | | | | | | | | |
|  | **Gösteri Işıklandırması** | | | | | | | | | |
|  | **Ses Ekipmanı** | | | | | | | | | |
|  |  | Panel Masası Mikrofonları | | | | | | | | |
|  |  | Kürsü Mikrofonları | | | | | | | | |
|  |  | El Telsiz Mikrofonu ( … Adet) | | | | | | | | |
|  |  | Yaka Telsiz Mikrofonu ( … Adet) | | | | | | | | |
|  |  | Di-Box(… Adet) | | | | | | | | |
|  |  | Kablolu Mikrofon ( … Adet) | | | | | | | | |
|  |  | Sahne İçi Monitör ( … Adet) | | | | | | | | |
| Müzik Yayını |  | Canlı Müzik | | |  | | DJ | |  | | Diğer |
| Cevabınız Diğer ise Açıklama | | | | | | | | | | |
| … | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eğitime Katılacak Konuklar ve Sunacakları Konular** | | | | | | | |
| S/N | Adı Soyadı | Unvanı | | | Görev Yaptığı Kurum | | Sunulacak Konu Başlığı |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  |
| **Etkinlik Bütçesi** | | | | | | | |
| Talep Edilen Malzeme | | | Miktar | | | Ödemeyi Yapacak Birim  \*Üniversitemiz dışındaki kurumlardan da destek alınacaksa belirtiniz. | |
| Talep Edilen | Onaylanan | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |
|  | | |  |  | |  | |

İmza

Adı Soyadı