**T.C.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DİCLE ÜNİVERSİTESİ** |  |
| **Sağlık, Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı** |
|  |

 **Tarih :** …./ …./201...

###

**ÖĞRENCİ KULÜP/TOPLULUKLARI FAKÜLTE VE YÜKSEKOKULLAR**

**ETKİNLİK FUAYE ALANI VE SALON İZİN FORMU**

Kulüp/Topluluk

**Etkinliğin**

Adı :

Tarihi : Başlangıç: Bitiş :

Saati : Başlama Saati: Bitiş Saati:

İstenilen Salon :

Program Akışı :

Rektörlük Makamı gereğince yukarıda belirtilen etkinlik sırasında salonda hazır bulunacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Sorumlu Akademik Danışman

Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih :

 **…. / …./ ….**

 **Dekan/Müdür**

  **Uygundur**