

FORM 5a
T.C. İSTANBUL KÜLTÜR ÜNİVERSİTESİ
İŞBİRLİĞİ TALEP FORMU

**Bu formda gerçekleştirilecek etkinlik çerçevesinde İKÜ ile işbirliği yapacak kurumun bilgileri beyan edilir.*

Etkinliğin Adı:		
İşbirliği Talep Eden:	<input type="checkbox"/> Fakülte/Bölüm/Enstitü/MYO: <input type="checkbox"/> Daire Başkanlığı/Birim: <input type="checkbox"/> Merkez: <input type="checkbox"/> Öğrenci Kulübü/Kültür Noktası: <input type="checkbox"/> İKÜ-MED: <input type="checkbox"/> Diğer:	
İşbirliği Yapılacak Kurumun Adı:		
İşbirliği Yapılacak Kurumun Adresi:		
İşbirliği Yapılacak Kurumun Web Adresi:		
İşbirliğinin konusu ve kapsamı:		
Etkinliğin Yeri:		
Etkinlik Tarihi/Saati:	Başlangıç/Bitiş Tarihi:	Başlangıç/Bitiş Saati:
Sponsor Kurum/Firmanın Dağıtacağı Malzeme:	<input type="checkbox"/> Defter <input type="checkbox"/> Kitap <input type="checkbox"/> Kalem <input type="checkbox"/> Paketli yiyecek <input type="checkbox"/> İçecek <input type="checkbox"/> Anı objesi <input type="checkbox"/> Etkinlik (Tiyatro, Konser, Dans Gösterisi, Konferans, vs) Bileti <input type="checkbox"/> Diğer: -----	
İmza ve Onaylar		
Öğrenci Kulüpleri Etkinlikleri Değerlendirme Komisyonu Oluru Komisyon Başkanı	Spor Etkinliği Düzenleme Kurulu/Sorumlusu Oluru Kurul Başkanı	
<i>*Sadece öğrenci kulüpleri etkinlikleri için geçerlidir.</i>	<i>*Sadece spor kulüpleri etkinlikleri için geçerlidir.</i>	
Genel Sekreterlik Uygulanabilirlik	İşbirliğini Onaylayan Dekan, Birim/Daire/Merkez Başkanı	İşbirliğini Talep Eden Dekan, MYO/Bölüm/Birim/ Daire Başkanı, Akademik/İdari Personel
ONAY Rektör Yardımcısı		