



İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

.....
AYLIK/ YILLIK FAALİYET RAPOR FORMU

FAKÜLTE ADI

KULÜP ADI

AİT OLDUĞU AY/ YIL

TARİH	YER	ETKİNLİK ADI	ETKİNLİK TÜRÜ (EĞİTİM,GEZİ,KONFERANS)	KONU VE KONUŞMACILAR	KATILIMCI SAYISI	AÇIKLAMALAR

KULÜP BAŞKANI ADI SOYADI

İMZA

KULÜP DANIŞMANI ADI SOYADI

İMZA

NOT: 1 Yukarıdaki form dışında etkinliklerle ilgili açıklamalarınızı ayrı bir ekte istediğiniz uzunlukta yazabilirsiniz.
Varsa etkinlik fotoğraflarıyla birlikte, cd ortamında Spor Birliği Müdürlüğü'ne teslim edilecek.

İÜ/SKSDB/FR-078/Rev.02/28.11.2019