Tarih: .…/…./202…

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etkinlik Adı:** | | | | | |
| **Etkinlikten Sorumlu Kişinin Adı Soyadı :**  **Telefon: E-Posta:** | | | | | |
| **Etkinliğin Türü: □**OSB personeli tarafından verilecek Eğitim □ OSB’ de dışarıdan yapılacak Eğitim □ Sergi, Tiyatro, Konser □ Toplantı □Prova □Okul, Öğrenci Etkinlikleri□ Diğer( )  **Etkinliğin Açık Adı ve Ayrıntısı:**  **Etkinlik Yapacak Kurum, Kuruluş, Firma Unvanı:** | | | | | |
| **Etkinlik Detayları** | | | | | |
| **Etkinlik Yeri** | **Etkinlik Tarihi** | | **Etkinlik Süresi** | **Başlama – Bitiş Saati (Öğlen yemeği, Ara dinlenmeler hakkında bilgi verilecektir.)** | |
|  |  | |  |  | |
| **Etkinlikle İlgili Talepler:** (Talepler ile ilgili detaylar açıkça belirtilmelidir. Etkinlik günü belirtilen talepler dikkate alınmayacaktır.) | | | | | |
| **İmza ve Onaylar** | | | | | |
| **ETKİNLİK TEMSİLCİSİ** | | **İDARİ İŞLER SORUMLUSU** | | | **BÖLGE MÜDÜRÜ** |