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** |