

	T.C. ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ	İlk Yayın Tarihi/Sayısı:	12.12.2024
		Revizyon Tarihi/sayısı:	
		Toplam Sayfa Sayısı:	1

## UYGULAMALI DERS TALEP FORMU

...../...../..... tarihinde ..... (Kurumu /Lisesi/Okulu) olarak okulumuz öğrencileriyle üniversitenizde ..... bölümünün uygulamalı dersine katılmak istiyoruz.

Uygulamalı derse katılım talebimiz hususunda müsaadelerinizi arz ederim.

...../...../20...

**Etkinlik Türü: Uygulamalı Ders**

**Etkinlik Amacı:**

**Okul Adı:**

**Uygulamalı Ders Tarihi:**

**Uygulamalı Ders Başlangıç ve Bitiş Saati:**

**Uygulamalı Ders İstenen Bölüm:**

**Beklenen Katılımcı Sayısı:**

***Talep Eden Kurum Adı:***

***Talep Eden Kişi Adı Soyadı /Unvanı:***

***Kaşe / İmza:***

\*Etkinliklere istinaden İl / İlçe Milli Eğitim Müdürlüğü ve gerekli tüm diğer resmi kurumlardan gerekli izinlerin alınması yükümlülüğü etkinlik talep eden okulun/kurumun sorumluluğundadır.