**ETKİNLİK KATILIM FORMU**

**Etkinlik Bilgileri:**  
Etkinlik Adı:   
Düzenleyen Topluluk:  
Etkinlik Tarihi:

Etkinlik Yeri:

**Etkinliğe Katılan Öğrencilerin:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Adı Soyadı | Öğrenci No | Okulu | Bölümü | Etkinlikte Alınan Görev |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Bu belge, ilgili etkinliğe katılan öğrencilere, Sosyal ve Bilimsel Etkinlikler Diploma Eki (SOBİ-EK) hazırlanması kapsamında kullanılmak üzere düzenlenmiştir.

Topluluk Başkanı

Adı Soyadı:………………   
 İmza

Topluluk Akademik Danışmanı  
Adı Soyadı: ...................................................  
Unvanı: ........................................................  
İmza: ..........................................................  
Tarih: .../.../2025