**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