# EK 1. TOPLUMA HİZMET UYGULAMALARI DERSİ KURUM İZİN FORMU

|  |  |
| --- | --- |
|  **Kurum:** | Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Spor Bilimleri FakültesiBeden Eğitimi ve Spor Bölümü, Beden Eğitimi ve Spor Öğretmenliği Programı |
| **Ders Sorumlusu** |
| **Ünvanı Adı Soyadı:** |  |
| **Ofis Telefonu:** |  |
| **Cep Telefonu:** |  |
| **E-posta:** |  |
|  |
| **Etkinlik/Proje Adı:** |  |
| **Etkinlik/Proje Amacı:** |  |
| **Etkinlik/Proje Takvimi****(3 ve 12. haftalar yazılacak)** | **Başlangıç: ……/………/2025** | **Bitiş: ……/………/2025** |
| **Etkinlik/Proje İçeriği:** |  |
| **Etkinlik/Projenin Yürütüleceği Kurumun Adı ve Adresi** |  |
| **Etkinlik/Projenin Hedef Kitlesi** |  |
|  **Etkinlik/Projede Görevli Öğrenci/ Öğrenciler** |
| **Öğrenci Numarası** | **Adı Soyadı** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |