**Atayalvaç Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**

**Etkinlik Bilgi Formu**

# Etkinlik Adı: *(Etkinliğin Tam Adını Yazınız)*

# Etkinlik Türü: *(Spor, Kültür, Seminer, Konferans, Söyleşi, Yarışma, Turnuva, Sergi, vb.)*

# Birim:

# Etkinlik Tarih ve Saati:  Bitiş tarihi ve saati:

# Yapılacağı Yer:

# Amacı:

# İç Paydaşlar:

# Dış Paydaşlar:

# Konuk İsmi:

# Tür: ( )Ulusal ( )Uluslararası

# Etkinlik Hedef Kitlesi:

# Etkinliğin Kapsamı:

**Atayalvaç Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**

**Etkinlik Bilgi Formu**

# Etkinlikle İlgili Diğer Bilgiler:

# Duyuru Metni:

(Etkinliğinizin üniversitemiz ana sayfasında yayınlanacak duyuru metni)

**İletişim Bilgileri:**

# İletişim Ad Soyad:

# İletişim Telefonu:

# İletişim E-Posta: