



T.C.
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ
ETKİNLİK KATILIM TAKİP FORMU

Etkinlik Adı						Ait Olduğu Dönem (Hafta/Ay/Yıl)		
Düzenleyen Birim								
S. No	Ad - Soyad							
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

Kontrol

Onay

Ad - Soyad:

Unvan :

İmza