**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

 **SİMAV SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

|  |
| --- |
| Fotoğraf |

SOSYOKÜLTÜREL ETKİNLİK DERSİ KARNESİ

|  |  |
| --- | --- |
| Fakülte/Meslek Yüksekokulu |  |
| Bölümü |  |
| Adı Soyadı |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Cep Tel |  |
| Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SOSYOKÜLTÜREL ETKİNLİK** | **DEĞERLENDİRME** |
| Rektörlük ve SKS Tarafından Koordine Edilen Etkinlikler(En Az 4 Saat) |
| Etkinlik Adı | Koordinatör Onayı | Tarih ve Saati | Etkinlik Sorumlusu Onayı |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Meslek Yüksekokulumuz Tarafından Koordine Edilen Etkinlikler(En Az 4 Saat) |
| Etkinlik Adı | Koordinatör Onayı | Tarih ve Saati | Etkinlik Sorumlusu Onayı |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etkinlik Adı | Koordinatör Onayı | Tarih ve Saati | Etkinlik Sorumlusu Onayı |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| Sosyal Sorumluluk Projelerindeki Çalışmalar(En Az 6 Saat) |
| Etkinlik Adı | Koordinatör Onayı | Tarih ve Saati | Etkinlik Sorumlusu Onayı |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Eğitim Komisyonu Tarafından Onaylanan Belgelenmiş Diğer Ulusal Ya Da Uluslararası Etkinlikler (Müze Veya Arkeolojik Alan Gezisi, Sanat Evi Ziyareti, El Sanatı Çalışmaları, Spor Etkinlikleri vb)(En Az 4 saat) |

Öğrenci Kulüpleri Tarafından Koordine Edilen Etkinlikler

(En Az 6 Saat)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Etkinlik Adı | Koordinatör Onayı | Tarih ve Saati | Etkinlik Sorumlusu Onayı |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Sosyokültürel Etkinlik Koordinatörü

 İmza

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ETKİNLİK KATILIM FALALİYET RAPORU

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci Adı-Soyadı |  |
| Öğrenci No |  |
| SİMAV SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU |
| Bölüm/Program |  |

 |

ETKİNLİK NO:

|  |  |
| --- | --- |
| Etkinlik Adı/Başlığı |  |
| Etkinlik Tarihi |  |
| Etkinlik Süresi |  |
| Etkinlik Amacı |  |
| Konusu(veya kategorisi) |  |
| Öğrencinin Elde Ettiği Kazanımlar |  |
|  KONU/İÇERİK | (Alan yeterli gelmediği takdirde formun arka sayfasını kullanabilirsiniz) |
|  |  |
| Düzenlendiği Yer/ Adres |  |
| İlgili Öğrencinin Katıldığına Dair Düzenleyici Onayı |  |
| UYGUNDUR/UYGUN DEĞİLDİRÖğrenci Adı-Soyadı Danışmanın Adı-Soyadı  İmza İmza  |