|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ | **T.C.****İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ** |  |
| **ÜNİVERSİTEMİZİ TANIMAK AMAÇLI ZİYARET TALEP FORMU** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Okul :**Adı :Adresi :Tel / Fax : | **Sorumlu Öğretmen:**Adı Soyadı :Cep Telefonu :E-Posta : |
| **Ziyaretin:**Tarihi :Saat Aralığı:……………/………………… | **Katılımcı Bilgisi:**Öğrenci Sayısı :…..…………… Kişiİdareci & Öğretmen Sayısı:……………….. Kişi |
| **Yetkili (Okul Müdürü veya Müdür Yardımcısı):**Adı-Soyadı :Cep Telefonu :E-Posta : İmza & KaşeBaşvuru Tarihi: ..…./……./…………….. |
| Sayın Yetkili;- Üniversitemize tanıtım amaçlı gezi günleri ile ilgili olarak; en az 15 gün önce bu formun doldurulup imzalanması ve tanitim@idu.edu.tr e-posta adresine gönderilerek onaylatılması gerekmektedir.- Tanıtım günlerine Üniversitemizin ilgili fakülte temsilcileri katılacaktır.-Planladığınız ve tarafımızca onaylanan “tanıtım günlerinde” olabilecek değişikliklerin tarafımıza tanıtım tarihinden en geç 3 gün önce bildirilmesi gerekmektedir. Aksi durumlarda sorumluluk tarafınıza aittir.-Sizlere daha iyi hizmet verebilmemiz için; İstek, görüş ve önerilerinizi bildirmenizi rica ederiz.Saygılarımızla… |
| **İletişim Bilgisi**Adı Soyadı: Tolga DEMİRGörevi : TanıtımTel : 0(232) 260 10 01 – 172E-Posta : tanitim@idu.edu.tr |
| **(Üniversitemiz Tarafından Doldurulacaktır.)**

|  |
| --- |
|  |
|  |

Uygundur. Uygun Değildir. ………/………/201... İmza  |