…/…/….

**T.C.**

**İZMİR KAVRAM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Aşağıda detayları belirtilen kuruma Meslek Yüksekokulunuzu ziyaret etmek istiyoruz.

Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Ad-Soyad

İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **Okulun** | **Gelecek Olan Kurumdaki Sorumlu Öğretmenin;** |
| Adı: | Adı: |
| Adresi: | Soyadı: |
| Tel: | Cep Telefonu: |
| Fax: | E-Posta: |
| **Katılımcı Bilgileri** | |
| Öğrenci Sayısı: | |
| Öğretmen Sayısı: | |
| Öğrencilerin Sınıfı:  9.sınıf 10.sınıf  11.sınıf 12.sınıf  Mezun | |
| Öğrencilerin Alanı: □ SAY / □ EA / □ SÖZ / □ DİL | |
| **Tanıtım Türü** | |
| Bölüm Tanıtımı Örnek (Demo) Ders Genel Tanıtım | |
| Atölye (Workshop) Laboratuvar | |
| Ziyaret Tarihi ve Saati: …/ …/20… - .. : .. | |
| Bu formun etkinlikten en az 1 hafta öncesinden doldurulması gerekmektedir. Bölüm tanıtımı isteniyorsa, hangi bölümlerden bilgi talep ettiğinizi açıklama kısmına belirtebilirsiniz.  **Açıklama:** | |
| **ONAY KISMI** | |
| **Ziyaretin Onaylanan Tarihi:** | |
| **Talep Eden:** | **Basın, Tanıtım ve Halkla İlişkiler Birim Sorumlusu:** |
| **Yüksekokul Sekreteri:** | |