

**Kocaeli Güzel Sanatlar LİSESİ**

**Okul Tanıtım Programı İstek Formu**

Okul tanıtım faaliyetimizden yararlanmak isteyen eğitim kurumlarının yöneticileri veya etkinlik sorumluları aşağıda yer alan formu doldurduktan sonra kocaeliguzelsanatlarlisesi@gmail.com adresine gönderir.İlgili başvuru değerlendirildikten sonra grup sorumlularıyla iletişime geçilerek etkinlik sorumlusuna randevu (programın tarih ve saati ile ilgili )verilecektir.

|  |  |
| --- | --- |
| KURUM ADI |  |
| PLANLANAN PROGRAM TARİHİ (Hafta belirtilecek : Şubat 2.hafta gibi) |  |
| KİŞİ SAYISI(Kişi sayısının 40’ı geçmemesi rica olunur. |  |
| ETKİNLİK SORUMLUSU ADI SOYADI |  |
| ETKİNLİK SORUMLUSU TELEFON NUMARASI |  |
| ETKİNLİK SORUMLUSU MAİL ADRESİ |  |

|  |
| --- |
|  |