

FAALİYET RAPORU

BİRİM	SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI		
TOPLULUK ADI	.....TOPLULUĞU		
FAALİYET ADI	..... tarihleri arasında“.....”Eğitim / Faaliyeti		
FAALİYETİN AMACI			
BAŞLANGIÇ TARİHİ	BİTİŞ TARİHİ	KATILIMCI SAYISI	EĞİTİM YERİ
KATILIMCI PROFİLİ			
EĞİTİM VERENLER (Eğitimcilerin İsimleri)			
EĞİTİM KONULARI			
GERÇEKLEŞEN ÇIKTILAR : (Eğitim/Faaliyet sonunda elde edilen faydalar v.b.)			
KARŞILAŞILAN SORUNLAR:		ÖNERİLER :	
<b>Faaliyet için SKS'den talep edilen bütçe miktarı:</b> <b>Faaliyet için SKS'nin uygun gördüğü bütçe miktarı:</b> <b>Faaliyet için Toplam harcanan bütçe:</b>			

**NOT:** Bu form etkinlik bitiş tarihinden itibaren en geç 15 gün içerisinde SKS sekreterliğine teslim edilecektir.