



SÜLEYMAN DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Kültür ve Spor Daire

Başkanlığı ETKİNLİK SONUÇ

BİLDİRİ FORMU

Doküman No	FR-046
İlk Yayın Tarihi	03.08.2020
Revizyon Tarihi	03.08.2020
Revizyon No	000
Sayfa No	1 / 1



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Fizyoterapi ve engelsiz yaşam TOPLULUĞU



Sayı : 83192099-52-01

Konu : Etkinlik Sonuç Bildirim Formu

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

1- Etkinlik Bilgileri

a) Proje/Etkinlik Düzenleyen Topluluk Adı	Fizyoterapi ve Engelsiz yaşam
b) Etkinlik/Proje Adı	Engelsiz Hareket
c) Etkinlik/Projenin Türü	sportif faaliyet, sosyal sorumluluk, panel
d) Etkinlik/Proje Başlangıç – Bitiş Tarihleri	11/05/2022-13/05/2022
e) Etkinlik/Projenin Yapıldığı Yer/Yerler	Süleyman Demirel Üniversitesi Batı Kampüsü çim saha,İsparta belediye kültür merkezi, süleyman demirel üniversitesi 19 mayıs anıtı

2- Etkinlik/Proje Sonuçları / Çıktıları

a) Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı	Yok
b) Katılımcı Sayısı	300
c) Katılımcıların kitlesi (engelli öğrenci, yabancı uyruklu öğrenciler, Üniversitemiz öğrencileri, personel vb.)	Engelli bireyler, engelli birey aileleri, topluluk öğrencilerimiz, üniversite öğrencilerimiz
d) Etkinlik İçeriği ve Özeti: (Etkinlik Haber Metniniz Yazınız)	Engelsiz Hareket projemizin ilk gününde fizyoterapi ve rehabilitasyon bölümü hocalarımız ile birlikte fiziksel aktivite düzeyini artırmayı amaçladığımız panelimizi gerçekleştirdik. Projenizin ikinci gününde engelli bireylerimizi aklamak, anlatmak, farkındalık oluşturmak amacıyla Empati Standumza kurduk. Empati standumuz devam ederken üniversitemiz 19 Mayıs Anıtında Arş.Gör.Dr. Pınar Yaşar eşliğinde yürüme engelli bireylere tekerlekli sandalye eğitimi ve yürüme engelli bireylere yoga yaptık. Projenizin son gününde ise otuzun çocuklara ücretsiz şenliği düzenledik. Uğurlama şenliği devam ederken otuzun çocukların aileleri Arş.Gör. Meryem Usta eşliğinde beden farkındalık terapisi yaptılar.
e) Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı? (Varsa gelir miktarını kutucuk içine yazınız. Gelirdekontunu yazıya ek olarak getiriniz)	Yok

f) Etkinlik Dokümanları
(Fotograf, Dosya, Video, Cd Vb.
Dokümanlar Formu ek olarak
gönderilecektir.)

Ek : Var

*Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş gün içinde Daire Başkanlığınıza teslim ediniz.

*Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen toplulukları sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.

*DİKKAT! Tüm alanların dikkatli ve öznen bir şekilde gerçek bilgi ile doldurulması zorunludur. Verimsiz olduğunuz bilgiler YOK bilgi sistemine gönderilmektedir.

TOPLULUK BAŞKANI

Adı Soyadı : Rana ŞAHİN

TOPLULUK AKADEMİK DANIŞMANI

Adı Soyadı: Tuha İnce Paipucu.

f) Etkinlik Dökümanları (Fotoğraf, Dosya, Video, Cd Vb. DökümanlarForma ek olarak getirilecektir.)	Ek :	Var
*Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş gün içinde Daire Başkanlığımıza teslim ediniz.		
*Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen toplulukları sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.		
*DİKKAT Tüm alanların dikkatli ve özenli bir şekilde gerçek bilgilerle doldurulması zorunludur. Vermiş olduğunuz bilgiler YÖK bilgi sistemine gönderilmektedir.		

TOPLULUK BAŞKANI

Adı Soyadı : Rana ŞAHİN

TOPLULUK AKADEMİK DANIŞMANI

Adı Soyadı: Tuba İnce Parpucu.

Ek-1:

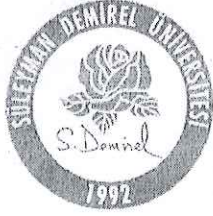


Ek-2:



Ek-3:





SÜLEYMAN DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Kültür ve Spor Daire

Başkanlığı ETKİNLİK
SONUÇ
BİLDİRİ FORMU

Doküman No	FR-046
İlk Yayın Tarihi	03.08.2020
Revizyon Tarihi	03.08.2020
Revizyon No	000
Sayfa No	1 / 1



T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Fizyoterapi ve engelsiz yaşam TOPLULUĞU



Sayı : 83192099-52-13

Konu : Etkinlik Sonuç Bildirim Formu

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

1- Etkinlik Bilgileri

a) Proje/Etkinlik Düzenleyen Topluluk Adı	Fizyoterapi ve Engelsiz yaşam
b) Etkinlik/Proje Adı	Otizmli birey ebeveynlerine Beden Farkındalık Terapisi Etkinliğinin bağlı olduğu proje: Engelsiz Hareket
c) Etkinlik/Projenin Türü	sportif faaliyet
d) Etkinlik/Proje Başlangıç – Bitiş Tarihleri	13/05/2022 11:00-12:00
e) Etkinlik/Projenin Yapıldığı Yer/Yerler	Süleyman Demirel Üniversitesi Batı Kampüsü çim saha

2- Etkinlik/Proje Sonuçları / Çıktıları

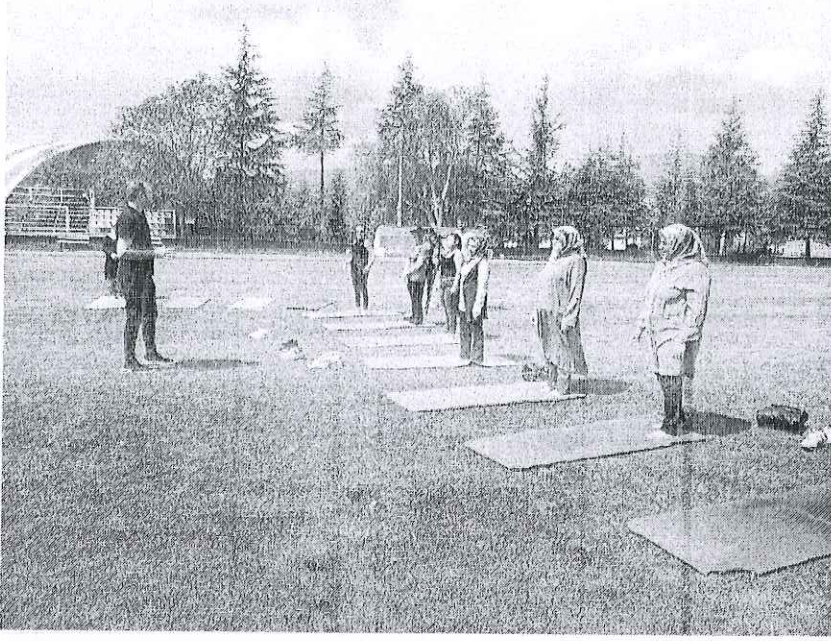
a) Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı	Yok
b) Katılımcı Sayısı	15
c) Katılımcıların kitlesi (engelli öğrenci, yabancı uyruklu öğrenciler, Üniversitemiz öğrencileri, personel vb.)	engelli bireylerin aileleri
d) Etkinlik İçeriği ve Özeti: (Etkinlik Haber Metnini Yazınız)	Üniversitemiz Batı kampüsündeki çim sahada otizmli çocukların ailelerine, bireylerin fiziksel aktivite yapmaları , bedenlerinin rahatlaması amacıyla üniversite hocamız Mert Usta eşliğinde Beden Farkındalık Terapisi yaptık.
e) Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı? (Varsa gelir miktarını kutucuk içerisine yazınız. Gelirdekontunu yazıya ek olarak getiriniz)	Yok
f) Etkinlik Dökümanları (Fotoğraf, Dosya, Video, Cd Vb. DökümanlarForma ek olarak getirilecektir.)	Ek : Var

*Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş gün içinde Daire Başkanlığımıza teslim ediniz.

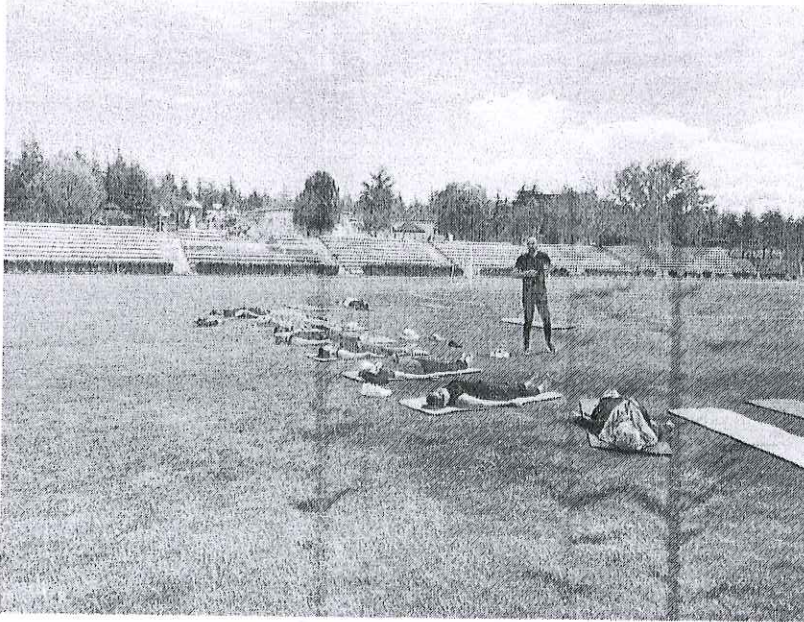
*Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen toplulukları sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.

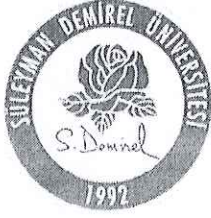
*DIKKAT Tüm alanların dikkatli ve özenli bir şekilde gerçek bilgilerle doldurulması zorunludur. Vermiş olduğunuz bilgiler YÖK bilgi sistemine gönderilmektedir.

Ek-1:



Ek-2:





**SÜLEYMAN DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ**

Sağlık Kültür ve Spor Daire

**Başkanlığı ETKİNLİK
SONUÇ
BİLDİRİ FORMU**

Doküman No	FR-046
İlk Yayın Tarihi	03.08.2020
Revizyon Tarihi	03.08.2020
Revizyon No	000
Sayfa No	1 / 1



T.C.

**SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Fizyoterapi ve engelsiz yaşam TOPLULUĞU**



Sayı : 83192099-52-11

Konu : Etkinlik Sonuç Bildirim Formu

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

1- Etkinlik Bilgileri	
a) Proje/Etkinlik Düzenleyen Topluluk Adı	Fizyoterapi ve Engelsiz yaşam
b) Etkinlik/Proje Adı	İşitme Engelli Bireylere Yoga Etkinliğin bağlı olduğu proje: Engelsiz Hareket
c) Etkinlik/Projenin Türü	sportif faaliyet
d) Etkinlik/Proje Başlangıç – Bitiş Tarihleri	12/05/2022. 15:00-16:00
e) Etkinlik/Projenin Yapıldığı Yer/Yerler	Süleyman Demirel Üniversitesi 19 Mayıs Amfisi
2- Etkinlik/Proje Sonuçları / Çıktıları	
a) Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı	Yok
b) Katılımcı Sayısı	20
c) Katılımcıların kitlesi (engelli öğrenci, yabancı uyruklu öğrenciler, Üniversitemiz öğrencileri, personel vb.)	Engelli bireyler
d) Etkinlik İçeriği ve Özeti: (Etkinlik Haber Metninizi Yazınız)	Üniversitemiz 19 Mayıs Amfisine işitme engelli bireylerle bireylerle Arş.Gör.Dr. Pınar Yaşar hocamız eşliğinde yoga yaptık. Egzersizde bireylerimizin hem fiziksel aktivite düzeyini artırmayı hem de farklı ortamlarda, üniversite öğrencileriyle bir arada olmayı amaçladık
e) Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı? (Varsa gelir miktarını kutucuk içine yazınız. Gelirdekontunu yazıya ek olarak getiriniz)	Yok
f) Etkinlik Dokümanları (Fotoğraf, Dosya, Video, Cd Vb. DokümanlarForma ek olarak getirilecektir.)	Ek : Var

*Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş gün içinde Daire Başkanlığımıza teslim ediniz.

*Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen toplulukları sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.

*DİKKAT Tüm alanların dikkatli ve özenli bir şekilde gerçek bilgilerle doldurulması zorunludur. Vermiş olduğunuz bilgiler YÖK bilgi sistemine gönderilmektedir.

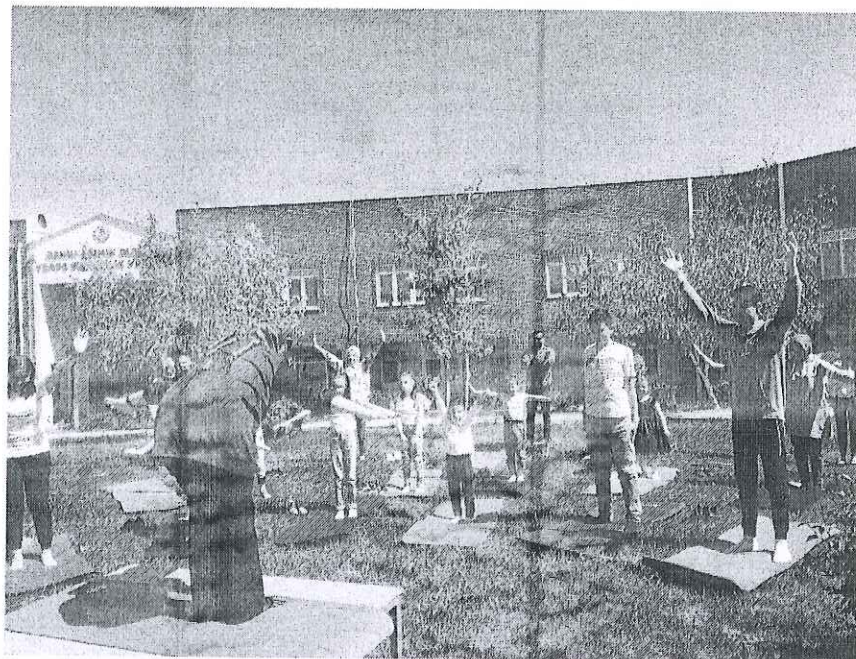
TOPLULUK BAŞKANI

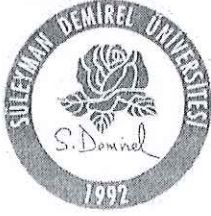
Adı Soyadı : Rana ŞAHİN

Ek-1:



Ek-2:





**SÜLEYMAN DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ**

Sağlık Kültür ve Spor Daire

**Başkanlığı ETKİNLİK
SONUÇ
BİLDİRİ FORMU**

Doküman No	FR-046
İlk Yayın Tarihi	03.08.2020
Revizyon Tarihi	03.08.2020
Revizyon No	000
Sayfa No	1 / 1



**T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Fizyoterapi ve engelsiz yaşam TOPLULUĞU**



Sayı : 83192099-52-10

Konu : Etkinlik Sonuç Bildirim Formu

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

1- Etkinlik Bilgileri	
a) Proje/Etkinlik Düzenleyen Topluluk Adı	Fizyoterapi ve Engelsiz yaşam
b) Etkinlik/Proje Adı	Yürüme Engelli Bireylere Tekerlekli Sandalye Egzersizi Etkinliğin bağlı olduğu proje: Engelsiz Hareket
c) Etkinlik/Projenin Türü	sportif faaliyet
d) Etkinlik/Proje Başlangıç – Bitiş Tarihleri	12/05/2022. 14:00-15:00
e) Etkinlik/Projenin Yapıldığı Yer/Yerler	Süleyman Demirel Üniversitesi 19 Mayıs Amfisi
2- Etkinlik/Proje Sonuçları / Çıktıları	
a) Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı	Yok
b) Katılımcı Sayısı	15
c) Katılımcıların kitlesi (engelli öğrenci, yabancı uyruklu öğrenciler, Üniversitemiz öğrencileri, personel vb.)	Engelli bireyler
d) Etkinlik İçeriği ve Özeti: (Etkinlik Haber Metnini Yazınız)	Üniversitemiz 19 Mayıs Amfisine yürüme engelli bireylerle Arş.Gör.Dr. Pınar Yaşar hocamız eşliğinde egzersiz yaptık. Egzersizde bireylerimizin hem fiziksel aktivite düzeyini arttırmayı hem de farklı ortamlarda, üniversite öğrencileriyle bir arada olmayı amaçladık
e) Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı? (Varsa gelir miktarını kutucuk içine yazınız. Gelirdekontunu yazıya ek olarak getiriniz)	Yok
f) Etkinlik Dökümanları (Fotoğraf, Dosya, Video, Cd Vb. DökümanlarForma ek olarak getirilecektir.)	Ek : Var

*Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş gün içinde Daire Başkanlığımıza teslim ediniz.

*Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen toplulukları sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.

*DİKKAT Tüm alanların dikkatli ve özenli bir şekilde gerçek bilgilerle doldurulması zorunludur. Vermiş olduğunuz bilgiler YÖK bilgi sistemine gönderilmektedir.

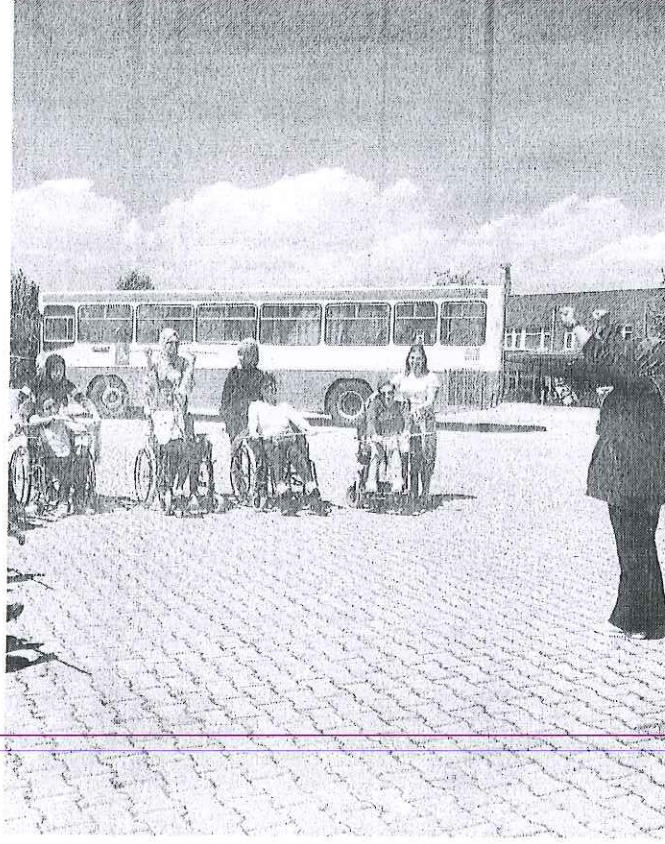
TOPLULUK BAŞKANI

Adı Soyadı : Rana ŞAHİN

TOPLULUK AKADEMİK DANIŞMANI

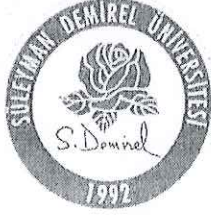
Adı Soyadı: Tuba İnce Parpucu.

Ek-1:



Ek-2:





**SÜLEYMAN DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ**

Sağlık Kültür ve Spor Daire

**Başkanlığı ETKİNLİK
SONUÇ
BİLDİRİ FORMU**

Doküman No	FR-046
İlk Yayın Tarihi	03.08.2020
Revizyon Tarihi	03.08.2020
Revizyon No	000
Sayfa No	1 / 1



**T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Fizyoterapi ve engelsiz yaşam TOPLULUĞU**



Sayı : 83192099-52-09

Konu : Etkinlik Sonuç Bildirim Formu

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

1- Etkinlik Bilgileri	
a) Proje/Etkinlik Düzenleyen Topluluk Adı	Fizyoterapi ve Engelsiz yaşam
b) Etkinlik/Proje Adı	Empati Standı
Etkinliğin bağlı olduğu proje: Engelsiz Hareket	
c) Etkinlik/Projenin Türü	Sosyal sorumluluk, sportif faaliyet
d) Etkinlik/Proje Başlangıç – Bitiş Tarihleri	12/05/2022. 10:00- 16:00
e) Etkinlik/Projenin Yapıldığı Yer/Yerler	Süleyman Demirel Üniversitesi 19 Mayıs Amfisi
2- Etkinlik/Proje Sonuçları / Çıktıları	
a) Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı	Yok
b) Katılımcı Sayısı	60
c) Katılımcıların kitlesi (engelli öğrenci, yabancı uyruklu öğrenciler, Üniversitemiz öğrencileri, personel vb.)	Üniversite öğrencisi
d) Etkinlik İçeriği ve Özeti: (Etkinlik Haber Metninizi Yazınız)	Üniversitemiz 19 Mayıs Amfisine kurduğumuz standda engelli bireyleri anlamamız, farkındalık yaratmak için parkurlar hazırladık. Parkurda yürüme engelli, görme engelli, işitme engelli bireyleri hem anlamayı hem anlatmayı amaçladık.
e) Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı? (Varsa gelir miktarını kutucucu içine yazınız. Gelirdekontunu yazıya ek olarak getiriniz)	Yok
f) Etkinlik Dökümanları (Fotoğraf, Dosya, Video, Cd Vb. DökümanlarForma ek olarak getirilecektir.)	Ek : Var

*Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş gün içinde Daire Başkanlığımıza teslim ediniz.

*Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen toplulukları sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.

*DİKKAT Tüm alanların dikkatli ve özenli bir şekilde gerçek bilgilerle doldurulması zorunludur. Vermiş olduğunuz bilgiler YÖK bilgi sistemine gönderilmektedir.

TOPLULUK BAŞKANI

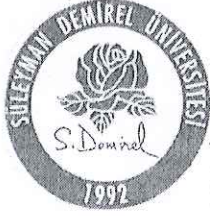
Adı Soyadı : Rana ŞAHİN

Ek-1:



Ek-2:





**SÜLEYMAN DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ**

Sağlık Kültür ve Spor Daire

**Başkanlığı ETKİNLİK
SONUÇ
BİLDİRİ FORMU**

Doküman No	FR-046
İlk Yayın Tarihi	03.08.2020
Revizyon Tarihi	03.08.2020
Revizyon No	000
Sayfa No	1 / 1



**T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Fizyoterapi ve engelsiz yaşam TOPLULUĞU**



Sayı : 83192099-52-12

Konu : Etkinlik Sonuç Bildirim Formu

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

1- Etkinlik Bilgileri	
a) Proje/Etkinlik Düzenleyen Topluluk Adı	Fizyoterapi ve Engelsiz yaşam
b) Etkinlik/Proje Adı	Otizmlili öğrencilere uçurtma şenliği Etkinliğin bağlı olduğu proje: Engelsiz Hareket
c) Etkinlik/Projenin Türü	sportif faaliyet
d) Etkinlik/Proje Başlangıç – Bitiş Tarihleri	13/05/2022 10:00-12:00
e) Etkinlik/Projenin Yapıldığı Yer/Yerler	Süleyman Demirel Üniversitesi Batı Kampüsü çim saha
2- Etkinlik/Proje Sonuçları / Çıktıları	
a) Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı	Yok
b) Katılımcı Sayısı	80
c) Katılımcıların kitlesi (engelli öğrenci, yabancı uyruklu öğrenciler, Üniversitemiz öğrencileri, personel vb.)	Engelli bireyler, engelli bireylerin aileleri
d) Etkinlik İçeriği ve Özeti: (Etkinlik Haber Metnini Yazınız)	Üniversitemiz Batı kampüsündeki çim sahada otizmlili çocuklara uçurtma dağıtıp birlikte uçurtma yaparak uçurtma uçurduk. Bireylerimizin her farklı ortam görmeleri, hem eğlenmeleri, hem de onların yanında olduğumuzu göstermek için etkinliğimizi gerçekleştirdik.
e) Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı? (Varsa gelir miktarını kutucuk içine yazınız. Gelirdekontunu yazıya ek olarak getiriniz)	Yok
f) Etkinlik Dökümanları (Fotoğraf, Dosya, Video, Cd Vb. DökümanlarForma ek olarak getirilecektir.)	Ek : Var

*Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş gün içinde Daire Başkanlığımıza teslim ediniz.

*Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen toplulukları sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.

*DİKKAT Tüm alanların dikkatli ve özenli bir şekilde gerçek bilgilerle doldurulması zorunludur. Vermiş olduğunuz bilgiler YÖK bilgi sistemine gönderilmektedir.

TOPLULUK BAŞKANI

Adı Soyadı : Rana ŞAHİN

Ek-1:

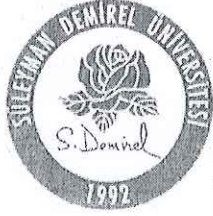


Ek-2:



TOPLULUK AKADEMİK DANIŞMANI

Adı Soyadı: Tuba İnce Parpucu.



**SÜLEYMAN DEMİREL
ÜNİVERSİTESİ**

Sağlık Kültür ve Spor Daire

**Başkanlığı ETKİNLİK
SONUÇ
BİLDİRİ FORMU**

Doküman No	FR-046
İlk Yayın Tarihi	03.08.2020
Revizyon Tarihi	03.08.2020
Revizyon No	000
Sayfa No	1 / 1



**T.C.
SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Fizyoterapi ve engelsiz yaşam TOPLULUĞU**



Sayı : 83192099-52-08

Konu : Etkinlik Sonuç Bildirim Formu

SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

1- Etkinlik Bilgileri	
a) Proje/Etkinlik Düzenleyen Topluluk Adı	Fizyoterapi ve Engelsiz yaşam
b) Etkinlik/Proje Adı	11 Mayıs Isparta Kültür Merkezi'nde Engelliler Beden Farkındalığı Paneli Etkinliğin bağlı olduğu proje:Engelsiz Hareket
c) Etkinlik/Projenin Türü	sosyal sorumluluk, panel
d) Etkinlik/Proje Başlangıç – Bitiş Tarihleri	11/05/2022. 14:00-18:00
e) Etkinlik/Projenin Yapıldığı Yer/Yerler	isparta belediye kültür merkezi,
2- Etkinlik/Proje Sonuçları / Çıktıları	
a) Sertifika-Katılım Belgesi Alan Öğrenci Sayısı	Yok
b) Katılımcı Sayısı	100
c) Katılımcıların kitlesi (engelli öğrenci, yabancı uyruklu öğrenciler, Üniversitemiz öğrencileri, personel vb.)	Engelli bireyler, engelli birey aileleri, topluluk öğrencilerimiz, üniversite öğrencilerimiz
d) Etkinlik İçeriği ve Özeti: (Etkinlik Haber Metnini Yazınız)	Isparta Belediye Kültür Merkezinde üniversite hocalarımızdan Merve Karapınar, Güllü Aydın Yağcıoğlu engelli bireylerde fiziksel aktiviteyi arttırmak amacıyla hazırladıkları konuşmalarını yaptılar. Panelimizde Fizyoterapi ve rehabilitasyon bölümü öğrencimiz Şamil Özbolat kısa bir işaret dili eğitimi verdi.
e) Etkinlik sonucu elde edilen gelir var mı? (Varsa gelir miktarını kutucuk içine yazınız. Gelirdekontunu yazıya ek olarak getiriniz)	Yok ☐
f) Etkinlik Dökümanları (Fotoğraf, Dosya, Video, Cd Vb. DökümanlarForma ek olarak getirilecektir.)	Ek : Var

*Formu doldurarak etkinlik bitiş tarihini izleyen yedi (7) iş gün içinde Daire Başkanlığımıza teslim ediniz.

*Form ve ilgili belgeleri zamanında teslim etmeyen toplulukları sonraki etkinlik başvuruları işleme alınmayacaktır.

*DİKKAT Tüm alanların dikkatli ve özenli bir şekilde gerçek bilgilerle doldurulması zorunludur. Vermiş olduğunuz bilgiler YÖK bilgi sistemine gönderilmektedir.

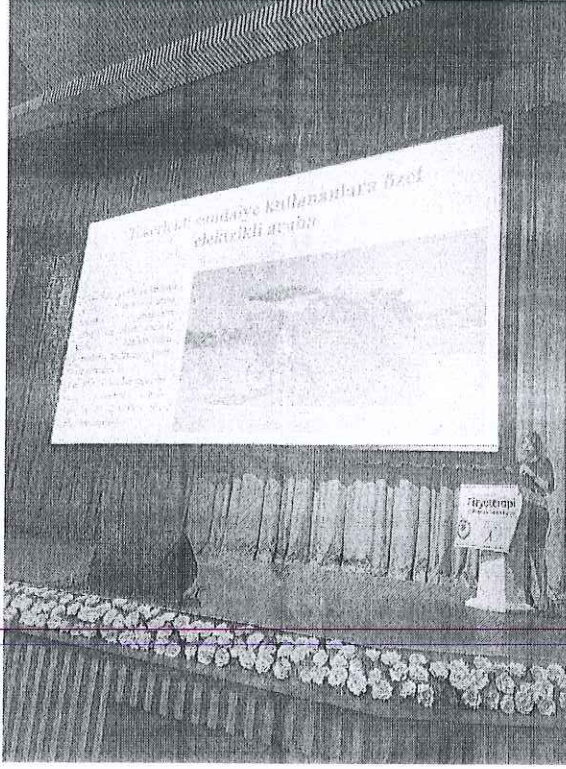
TOPLULUK BAŞKANI

Adı Soyadı : Rana ŞAHİN

TOPLULUK AKADEMİK DANIŞMANI

Adı Soyadı: Tuba İnce Parpucu.

Ek-1:



Ek-2:

