

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
ENDÜSTRİ MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

ETKİNLİK KAYIT FORMU

Form No:	_____	Kayıt Tarihi:	___ / ___ / ___
----------	-------	---------------	-----------------

1. ETKİNLİK BİLGİLERİ

Etkinlik Adı:	Meysu Teknik Gezi Formu		
Etkinlik Türü:	<input type="checkbox"/> Konferans <input type="checkbox"/> Seminer <input type="checkbox"/> Çalıştay (Workshop) <input type="checkbox"/> Eğitim <input type="checkbox"/> Panel <input type="checkbox"/> Diğer: _____		
Kapsam:	<input checked="" type="checkbox"/> Bölüm İçi <input type="checkbox"/> Fakülte Düzeyi <input type="checkbox"/> Üniversite Düzeyi <input type="checkbox"/> Ulusal <input type="checkbox"/> Uluslararası		
Başlangıç Tarihi:	09 / 03 / 2026	Bitiş Tarihi:	09 / 03 / 2026
Başlangıç Saati:	___ : 00	Bitiş Saati:	15 : 30
Toplam Süre:	2,5 saat	Tekrarlı mı?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Düzenlendiği Yer:	Meysu Fabrikası		
Bina / Salon:	_____	Kapasite:	25 _____ kişi

2. ORGANİZASYON EKİBİ

Sorumlu Öğretim Üyesi:	Kübra Özpaçacı	Ünvan:	Öğretim görevlisi
Organizasyon Komitesi:	Teknik gezi birimi		
Destek Veren Birimler:			
İletişim (Tel / E-posta):	05079746255		

3. KONUŞMACI / EĞİTMEN BİLGİLERİ

#	Ad Soyad	Kurum / Üniversite	Konu / Başlık	İletişim
1				
2				
3				
Dış Konuşmacı / Davetli mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır Sayısı: _____			

4. KATILIMCI BİLGİLERİ

Hedef Kitle:	<input checked="" type="checkbox"/> Lisans Öğrencisi <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans Öğrencisi <input type="checkbox"/> Akademisyen <input type="checkbox"/> Sanayi Temsilcisi <input type="checkbox"/> Tüm Katılımcılar <input type="checkbox"/> Diğer: _____		
Katılım Şekli:	<input checked="" type="checkbox"/> Yüz yüze <input type="checkbox"/> Online (Uzaktan) <input type="checkbox"/> Hibrit		
Kayıt/Katılım Zorunlu mu?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	Ücretli mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır
Tahmini Katılımcı Sayısı:	_____ kişi	Gerçekleşen Katılım:	_____ kişi

5. PROGRAM ÖZETİ

Saat	Süre (dk)	Oturum / Faaliyet Başlığı

6. BÜTÇE VE MALİ DESTEK

Tahmini Bütçe (₺):		Fiili Harcama (₺):	
Finansman Kaynağı:	<input type="checkbox"/> Bölüm Bütçesi <input type="checkbox"/> Fakülte Desteği <input type="checkbox"/> BAP <input type="checkbox"/> Dış Sponsor <input type="checkbox"/> Diğer: _____		
Sponsorlar / Destekçiler:			

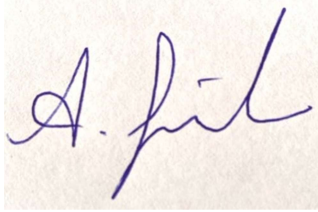
7. ÇIKTILAR VE BELGELEME

Hazırlanan Belgeler:	<input checked="" type="checkbox"/> Duyuru / Afiş <input type="checkbox"/> Program Kitapçığı <input type="checkbox"/> Katılım Sertifikası <input checked="" type="checkbox"/> Fotoğraf/Video Kaydı <input type="checkbox"/> Özet/Bildiri Kitabı <input type="checkbox"/> Basın Bülteni
Sertifika Verildi mi?	<input type="checkbox"/> Evet (Katılım / Sunum / Düzenleme) <input checked="" type="checkbox"/> Hayır
Arşiv Konumu / Linki:	
MÜDEK / Akreditasyon Kapsamında mı?	<input type="checkbox"/> Evet — İlgili Ölçüt: _____ <input type="checkbox"/> Hayır

8. ETKİNLİK DEĞERLENDİRMESİ

Etkinlik Değerlendirmesi:	<input checked="" type="checkbox"/> Mükemmel <input type="checkbox"/> İyi <input type="checkbox"/> Orta <input type="checkbox"/> Geliştirilmeli
Anket Yapıldı mı?	<input type="checkbox"/> Evet (Memnuniyet Ortalaması: ____/5) <input checked="" type="checkbox"/> Hayır
Genel Gözlemler / Notlar:	
Sonraki Yıl Tekrarlanacak mı?	<input checked="" type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> Değerlendirilecek

9. ONAY VE İMZA

Etkinlik Sorumlusu	Bölüm Başkanı	Fakülte Yetkilisi (İsteğe Bağlı)
Ad Soyad:Beliz Kaplan İmza: Tarih:	Ad Soyad: İmza:  Tarih:	Ad Soyad: İmza: Tarih: