

**Üniversite Ziyaret Talep Formu**

**Katılımcı Okul /**

**Kurum Adı / İli :** …………………………………………………… / ……………………...

**Rehber Öğretmen :** ……………………………………...

**Telefon :** ……………………………………...

**e-Posta :** …………………. @ ……………………..



**Ayrıntılar:**

**Tanıtıma Katılacak Öğrenci Sayısı** **:**……………………………… Kız: Erkek:

**Öğrencilerin Alanları**  **:**…………………………………………………….

 ……………………………………………………..

 ……………………………………………………..

**Refakatçi Öğretmenler**  **:**…………………………………………………….

**Tanıtımın Yapılması İstenilen Tarih\*:**…………./………./…………

**Açıklamalar**

- Üniversite Tanıtım Başvuru Formu, Yalova Üniversitesi’ni ziyaret edecek kurum tarafından doldurularak ziyaret tarihinden 10 iş günü önce Basın, Yayın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğünün basinhalklailiskiler@yalova.edu.tr e-posta adresine gönderilmesi gerekmektedir.

- Formun onayı gönderildikten sonra 3 iş günü içerisinde basinhalklailiskiler@yalova.edu.tr adresinden formu gönderen kuruma bildirilecektir.