



SAĞLIK, KONAKLAMA VE SPOR OFİSİ
SPOR KULÜBÜ
ETKİNLİK DEĞERLENDİRME FORMU

Doküman No: FR.SKS.006
Yayın Tarihi: 12.02.2025
Revizyon No: 00
Revizyon Tarihi:

KULÜP ADI:

ETKİNLİK ADI – TARİHİ:

	Evet	Hayır	Açıklama
Etkinliğiniz başarılı mıydı? Başarılı/başarısız olmasının sebebi sizce neydi? (Açıklama kısmına yazınız.)			
Etkinlikte beklenmeyen bir sorunla karşılaştınız mı? Bu sorunlar nelerdi ve nasıl çözdünüz? (Açıklama kısmına yazınız.)			
Etkinliğe destek veren/katkı sağlayan, firma/konuşmacı/ üniversite çalışanlarının iletişim bilgilerini açıklamada paylaşınız.			
Etkinlik sonucunda deneyim kazandım.			
Etkinlik süresi yeterliydi.			
Katılım beklediğim gibiydi. (Değilse sebebini açıklamada belirtiniz.)			
Katılımcılardan olumlu geri dönüşler aldım.			
Kullanılan alan, materyaller, araç vb. sorunsuzdu. (Sorunları açıklamada belirtiniz.)			

Katılımcı Sayısı:

NOT: Formla birlikte, geniş açıdan katılımcıları ve konuğu da içine alacak şekilde çekilmiş bir fotoğraf desteklemeniz gerekmektedir.

Bir sonraki etkinliği düzenlemek için bu formun eksiksiz doldurulduğunu taahhüt ederim.

Kulüp Başkanının;

Adı – Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Bölümü/Sınıfı:

Telefonu:

E-mail Adresi:

İmza

KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Spor Uzmanı Sağlık, Konaklama ve Spor Ofisi	Spor ve Rekreasyon Hizmetleri Müdürü Sağlık, Konaklama ve Spor Ofisi