**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 : | |
| AÇIKLAMALAR (Faaliyetin ilgili olduğu yönetmelik, v.b. yasal düzenlemeler ve proğramlar): | | | |

**NOT :** *Bu form etkinlik bitiş tarihinden itibaren en geç 15 gün içerisinde Kültür İşleri Müdürlüğüne teslim edilecektir.*