# ilko

**Üniversite Ziyaret Formu**

**Katılımcı Okul / Dersane**

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

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

**Telefon :** ……………………………………...

**e-Posta :** …………………. @ ……………………..

**Ayrıntılar:**

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

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

 ……………………………………………….

 ……………………………………………….

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

**Sakarya Üniversitesi Tanıtım Günleri Tarihleri**

**21**

**Açıklamalar**

Üniversite Tanıtım Başvuru Formu, Sakarya Üniversitesi’ni ziyaret edecek kurum tarafından doldurularak ziyaret tarihinden 3 iş günü önce İletişim Koordinatörlüğü’nün**bilgi@sakarya.edu.tr**

 e-posta adresine gönderilmesi gerekmektedir.