# ilko

**Üniversite Ziyaret Formu**

**Katılımcı Okul / Dersane**

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

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

**Telefon :** ……………………………………...

**e-Posta :** …………………. @ …………………….. Ortaöğretim Kurumu 

 Dershane 

**Ayrıntılar:**

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

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

 ……………………………………………………..

 ……………………………………………………..

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

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

**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.

- Formun onayı gönderildikten sonra 2 iş günü içerisinde bilgi@sakarya.edu.tr adresinden formu gönderen kuruma bildirilecektir.