## EK 4. PROJE/ETKİNLİK TEKLİF FORMU

|  |
| --- |
| **Projenin Önerildiği Tarih:** |
| **Proje Adı:** |
| **Proje Danışmanı:** |
| **Proje Koordinatörü:**  |
| **Proje Ekibi** |
| **ÖĞRETMEN ADAYI (1)** |
| **Adı Soyadı:** | **Bölümü** | **Öğrenci Numarası:** |
| **E-posta adresi:** | **Telefon:** | **İmza:** |
| **ÖĞRETMEN ADAYI (2)** |
| **Adı Soyadı:** | **Bölümü** | **Öğrenci Numarası:** |
| **E-posta adresi:** | **Telefon:** | **İmza:** |
| **ÖĞRETMEN ADAYI (3)** |
| **Adı Soyadı:** | **Bölümü** | **Öğrenci Numarası:** |
| **E-posta adresi:** | **Telefon:** | **İmza:** |
| **ÖĞRETMEN ADAYI (4)** |
| **Adı Soyadı:** | **Bölümü** | **Öğrenci Numarası:** |
| **E-posta adresi:** | **Telefon:** | **İmza:** |
| **ÖĞRETMEN ADAYI (5)** |
| **Adı Soyadı:** | **Bölümü** | **Öğrenci Numarası:** |
| **E-posta adresi:** | **Telefon:** | **İmza:** |
| **Hedef Kurum/Kuruluş/Kitle:** |
| **Amacı:** |
| **Konusu:** |
| **Süresi:** |
| **Başlangıç Tarihi:** | **Bitiş Tarihi:** |
| **Proje/Etkinliğe Katkı Sağlayacak Kurum ve Kuruluşlar:** |
| **Kullanılacak Materyal, Araç ve Gereçler:** |
| **Proje Danışmanı Onayı:** |