

# GEZİ TALEP FORMU



Tarih:

## Okul Bilgileri

Kampüs Adı:

## İlgili Kişi Bilgileri

Adı Soyadı : \_\_\_\_\_

Ünvanı : \_\_\_\_\_

Cep Telefonu : \_\_\_\_\_ E-Mail Adresi: \_\_\_\_\_

## Talep Edilen Gezi Bilgileri

Program Adı : \_\_\_\_\_

Gidilecek Ülke/Şehir(ler) : \_\_\_\_\_

Ön Görülen Tarih : \_\_\_\_\_ Ön Görülen Öğrenci Sayısı : \_\_\_\_\_

İlgili Sınıf/Sınıflar : \_\_\_\_\_ İlgili Zümre: \_\_\_\_\_

## Kazanımlar ve Beklentiler

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Size daha iyi program hazırlaya bilmemiz için aşağıdaki konularda detaylı bilgilendirme vermenizi önemle rica ederiz.

## Program Detayı

Gezi Ulaşım Aracı  Uçak  Otobüs

Gidiş Tarihi : \_\_\_\_\_ Dönüş Tarihi : \_\_\_\_\_

Nereden-Nereye : \_\_\_\_\_ Nereden-Nereye : \_\_\_\_\_

Transferler : \_\_\_\_\_

### Konaklama

1. Lokasyon : \_\_\_\_\_ Giriş Tarihi: \_\_\_\_\_ Çıkış Tarihi: \_\_\_\_\_

2. Lokasyon : \_\_\_\_\_ Giriş Tarihi: \_\_\_\_\_ Çıkış Tarihi: \_\_\_\_\_

3. Lokasyon : \_\_\_\_\_ Giriş Tarihi: \_\_\_\_\_ Çıkış Tarihi: \_\_\_\_\_

Aktiviteler ve diğer beklentiler: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOT:** \* Lütfen elinizde varsa günlük program detayını dogabizimle paylaşınız.

\*\* Gezi talebinize en geç 3 iş günü içerisinde dönüş yapılacaktır.