|  |  |
| --- | --- |
| **Talep Eden Birim**  |  |
| **Talep Eden Birim Yetkilisi Adı Soyadı** |  |
| **Çekim Talep Edilen Etkinliğin Adı** |  |
| **Çekimin Niteliği** |  FOTOĞRAF VİDEO |
| **Çekimin Yapılacağı**  | **Tarih:** | **Saat:** |
| **Yer:** |
| **İletişim (e-posta)** |  |

**ONAY**

**Doç.Dr.Mehmet ÖZDEMİR
Kurumsal İletişim Koordinatörü**