|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**