|  |  |
| --- | --- |
| **Okul:** Adı :Adresi :Tel / Fax : | **Sorumlu Öğretmen:**Adı Soyadı :Cep Telefonu:E-Posta : |
| **Ziyaretin;** Tarihi : ……/…..../20…….. Saat Aralığı : …………/………..  | **Katılımcı Bilgisi:**Öğrenci Sayısı : ……….. Kişi İdareci & Öğretmen Sayısı : ……….. Kişi |
| **Yetkili (Okul Müdürü veya Müdür Yardımcısı):**Adı-Soyadı :Cep Telefonu : E-Posta : İmza&KaşeBaşvuru Tarihi :  |
|  ☐  **Kampüs Gezisi** ☐  **Kampüs Gezisi ve Fakültelerin Tanıtımı**  ☐  **Online Tanıtım** |
| **Tanıtım Sunumunun Yapılması İstenen Fakülte/Yüksekokul/Bölümler: (En fazla 3 tercihte bulunulabilir)** ☐ **Diş Hekimliği Fakültesi** ☐ **Eczacılık Fakültesi**  ☐ **Gemi İnşaatı ve Denizcilik Fakültesi** (Gemi İnşaatı ve Gemi Makineleri Mühendisliği, Gemi ve Deniz Teknolojisi Mühendisliği) ☐ **Hukuk Fakültesi** ☐ **İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi** (İktisat,İşletme,Maliye,Siyaset Bil.Kamu Yönetimi,Uluslararası İlişkiler, Sağlık Yönetimi,Uluslararası Ticaret ve İşletmecilik )  ☐ **İlahiyat Fakültesi** (İlahiyat, İlahiyat M.T.O.K.) ☐ **Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi** (Biyomedikal, Elektrik-Elektronik,Harita, İnşaat, Makine, Metalurji ve Malzeme, Mekatronik,Bilgisayar,Petrol ve Doğalgaz Müh.) ☐ **Orman Fakültesi** (Orman Endüstrisi Mühendisliği, Orman Mühendisliği) ☐ **Sağlık Bilimleri Fakültesi** (Beslenme ve Diyetetik, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon, Hemşirelik,Sosyal Hizmet) ☐ **Sanat ve Tasarım Fakültesi** (Görsel İletişim ve Tasarım, Tekstil ve Moda Tasarım) ☐ **Sosyal ve Beşeri Bilimler Fakültesi** (Felsefe,Medya ve İletişim,Psikoloji,Sosyoloji,Tarih,Türk Dili ve Edebiyatı,Türk İslam Arkeolojisi,Coğrafya,Bilgi ve Belge Yön.  İngiliz Dili ve Edebiyatı) ☐ **Su Ürünleri Fakültesi** ☐ **Tıp Fakültesi** ☐ **Turizm Fakültesi** (Gastronomi ve Mutfak Sanatları,Turizm İşletmeciliği,Turizm Rehberliği) ☐ **Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu** (Ağız ve Diş Sağlığı, Fizyoterapi, İlk ve Acil Yardım, Tıbbi Laboratuvar Teknikleri, Yaşlı Bakımı) |
| **Sayın Yetkili;**- Okulunuzda düzenlemeyi planladığınız tanıtım günleri veya Üniversitemize tanıtım amaçlı gezi günleri ile ilgili olarak; en az 15 gün önce bu formun doldurulup imzalanması ve tanitim@ikcu.edu.tr e-posta adresine gönderilerek onaylatılması gerekmektedir.- Tanıtım programına Üniversitemizin Kurumsal İletişim Koordinatörlüğü Kurumsal İmaj ve Tanıtım Hizmetleri sorumlusu ve ilgili fakülte temsilcileri katılacaktır.- Planladığınız ve tarafımızca onaylanan ‘tanıtım günlerinde’ olabilecek değişikliklerin tarafımıza tanıtım tarihinden **en geç 3 gün önce** bildirilmesi gerekmektedir. Aksi durumlarda sorumluluk tarafınıza aittir.- Sizlere daha iyi hizmet verebilmemiz için; istek, görüş ve önerilerinizi bizlere bildirmenizi rica ederiz. Saygılarımızla… |
| **İletişim Bilgisi****Adı Soyadı:** Nezih ŞİMŞEK**Görevi :** Kurumsal İletişim Koordinatörlüğü/ Kurumsal İmaj ve Tanıtım Hizmetleri Sorumlusu **Tel : Direkt hat:** 0 (232) 2705032 **Santral hat:** 0(232) 329 35 35 dahili:1086 **E-Posta:** tanitim@ikcu.edu.tr ikc.tanitim@gmail.com  |
| **(Üniversitemiz Tarafından Doldurulacaktır.)** **☐** Uygundur. **☐** Uygun Değildir. **..…./..…./…....... İmza**  |