**SOSYALFEST İCRA KOMİTESİNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eğitmenin;  |  |  |
| ADI SOYADI |  |  |
| E-MAIL ADRESİ |  |  |
| TELEFON NUMARASI |  |  |
| GELDİĞİ ŞEHİR |  |  |
| GELECEĞİ TARİH VE SAAT |  |  |
| AYRILACAĞI TARİH VE SAAT |  |  |
| SÖYLEŞİ VE İMZA ETKİNLİĞİ BİLGİSİ[[1]](#footnote-1) | EVET | HAYIR  |

 EĞİTMENİN

 Adı ve Soyadı:

 Tarih :

 İmza :

1. Sosyalfest kapsamında söyleşi ve kitap imzalama etkinliği yapmak isterseniz lütfen belirtiniz. [↑](#footnote-ref-1)