**Ek 2**

**FAALİYET BAŞVURU FORMU**

Trabzon İl Milli Eğitim Müdürlüğü Strateji Geliştirme Şubesi Ar-Ge Birimi koordinesinde 3-4 Mayıs 2017 tarihlerinde yapılacak **“Lise Tanıtım Günleri”** faaliyetine ilişkin **Faaliyet Şartnamesini** inceleyip onayladığımızı taahhüt eder, etkinliğe okulumuzun katılımının sağlanması hususunda gereğini arz ederim.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okul İsmi** | **:** |  | | |
| **Bulunduğu İlçe** | **:** |  | | |
| **Kullanılacak Stant Sayısı** | **:** |  | | |
| **İletişim Bilgileri** | **:** | **Telefon** | : |  |
| **Mail adresi** | : |  |

Tarih

İmza

Okul Müdürü Adı Soyadı