**EGL TALKS’24 BAŞVURU FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KATILIMCI OKULUN** | | | |
| **İli** |  | | |
| **İlçesi** |  | | |
| **Okul Adı** |  | | |
| **ÖĞRETMENLERİN** | | | |
| **Adı** |  | **Adı** |  |
| **Soyadı** |  | **Soyadı** |  |
| **E-posta** |  | **E-posta** |  |
| **Telefon** |  | **Telefon** |  |
| **ÖĞRETMENLERİN** | | | |
| **Adı** | | **Soyadı** | |
| **1.** | |  | |
| **2.** | |  | |
| **3.** | |  | |
| **4.** | |  | |
| **5.** | |  | |
| **KONUŞMACILARIN** | | | |
| **Adı** |  | **Adı** |  |
| **Soyadı** |  | **Soyadı** |  |
| **Konu** |  | **Konu** |  |

Bu form [bilecikertugrulgazilisesi@gmail.com](mailto:bilecikertugrulgazilisesi@gmail.com) adresine format bozulmadan gönderilmelidir. Bu formda verilen bilgiler EGL TALKS’24 etkinliği dışında herhangi bir yerde kullanılamaz.

VELİ MUVAFAKATNAMESİ

|  |  |
| --- | --- |
| EGL TALKS’24 KATILIM VELİ MUVAFAKATNAMESİ | |
| KATILIMCININ ADI SOYADI |  |
| OKULU |  |
| VELİ ADI SOYADI  (Velinin açık rızası olmak kaydıyla) |  |
| VELİ CEP TELEFONU  (Velinin açık rızası olmak kaydıyla) |  |
| VELİ E POSTA ADRESİ  (Velinin açık rızası olmak kaydıyla) |  |

Yukarıda bilgileri yer alan velisi bulunduğum …………………………………… adlı kişinin 18 Aralık 2024 Çarşamba günü Bilecik il merkezinde Bilecik Ertuğrulgazi Lisesi tarafından düzenlenecek olan EGL TALKS’24 etkinliğine katılması konusunda bilgim olup sorumluluğu tarafıma ait olmak üzere katılmasına izin veriyorum.

Tarih:

Veli Adı Soyadı:

Veli İmzası: