|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.****SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI****AKADEMİX TV****HİZMET TALEP FORMU** |  |

|  |
| --- |
| **I – HİZMET TALEP EDEN ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyad** |  |
| **Öğrenci No.** |  |
| **Bölüm/Program** |  |
| **Enstitü/Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu** |  |
| **İletişim Numarası** |  |
| **E-posta Adresi** |  |

|  |
| --- |
| **II – TALEP EDİLEN HİZMET TÜRÜ VE DETAYI** |
| **Haber Çekimi** | [ ]  | **Seslendirme** | [ ]  |
| **Post Prodüksiyon (Kurgu&Montaj)** | [ ]  | **Diğer** | [ ]  |
|  **Talep Edilen Hizmet Detayları:** (Talebinizin içeriğini açıklayınız.) |

|  |
| --- |
| **III – TALEP EDİLEN HİZMET TAKVİMİ** |
| **Tarih** | **Başlangıç Saati** | **Yer** |
| **…./…../20…** |  |  |

  …./…./20… Talep Sahibinin Adı Soyadı İmza |