**ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Kurumsal İletişim Ofisi**

**Basın, Yayın ve Halkla İlişkiler Koordinatörlüğü’ne**

**ANKARA**

Aşağıda belirtilen tarih ve saatlerde öğrencilerimizle Üniversitenizi ziyaret etmek istiyoruz.

|  |  |
| --- | --- |
| **Okul Adı** |  |
| **Geliş Tarihi** |  |
| **Geliş Saati** |  |
| **Kişi Sayısı****(katılımcı öğrencilerin sınıf düzeyini de belirtiniz)** | .…… Öğretmen / ……. Öğrenci |
| **Okul İletişim Bilgileri****(Telefon/E-Posta)** |  |
| **Grup Sorumlusu****(Geziye Refakat Edecek Okul Yetkilisi/Yetkilileri)** |  |
| **Grup Sorumlusu İletişim Bilgileri****(Telefon/E-Posta)** |  |
| **ASBÜ hakkında bilgi edinmek istenilen konular/bölümler** |  |

 Tarih

Okul Yetkilisi Adı-Soyadı

İmza