**………………………………………………..……..…………..MÜDÜRLÜĞÜ**

**ÖĞRENCİ KULÜBÜ SOSYAL ETKİNLİKLER YILLIK ÇALIŞMA PLANI**

**Kulüp/Etkinlik Adı   :** ....................... **Öğretim Yılı :** 20...../20......

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TARİH** | **AMAÇ** | **YAPILACAK ETKİNLİKLER** |
|      |   |                      |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Sosyal Etkinlikler Kurul Başkanı Danışman Öğretmen      Öğrenci Kulübü Temsilcisi

 İmza                                   İmza          İmza

 Adı Soyadı                           Adı Soyadı                   Adı Soyadı

OLUR

…./…./20..

(İmza-Mühür)

Eğitim Kurumu Müdürü