**1. KİŞİSEL BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: |  |
| Unvanı (Varsa): |  |
| Birim/Bölüm: |  |
| Telefon: |  |
| E-Posta: |  |

**2. KATILIM ALANI**  
Lütfen merkezimizin faaliyetlerine hangi alanlarda katkı sağlamak istediğinizi belirtiniz (Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz):

[ ] Eğitim programlarında görev almak  
[ ] Atölye çalışmaları düzenlemek  
[ ] Araştırma projeleri yürütmek  
[ ] Organizasyonel çalışmalara destek vermek  
[ ] Diğer (Lütfen belirtiniz): ....................................................................................................

**3. ÇALIŞMAK İSTEDİĞİNİZ HEDEF KİTLE VE YAŞ GRUBU**   
Lütfen çalışmak istediğiniz hedef kitle ve yaş grubunu belirtiniz

(Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz):

**Hedef Kitle:**  
[ ] Çocuklar  
[ ] Ebeveynler  
[ ] Eğitimciler  
[ ] Akademik Çalışmalar

**Hedef Kitle Çocuk ise Yaş Grubu:**  
[ ] 0-3 yaş  
[ ] 4-6 yaş  
[ ] 7-12 yaş  
[ ] 13-18 yaş

**4. FAALİYET ÖNERİSİ**  
Katkı sağlamak istediğiniz alana yönelik varsa spesifik bir proje, atölye veya eğitim önerinizi kısaca açıklayınız:  
......................................................................................................................  
......................................................................................................................  
......................................................................................................................

**5. UYGUNLUK DURUMU**  
Lütfen merkezin faaliyetlerine katılabilmek için uygunluk durumunuzu belirtiniz:  
Haftada kaç saat ayırabilirsiniz? ............................................................  
Tercih ettiğiniz gün ve saatler: ............................................................

**6. EK AÇIKLAMALAR**  
Eklemek istediğiniz görüş, öneri veya talepleriniz varsa lütfen belirtiniz:  
......................................................................................................................  
......................................................................................................................

**7. ONAY VE İMZA**  
Bu formda verdiğim bilgilerin doğru olduğunu beyan eder ve Ege Üniversitesi Çocuk Eğitimi Uygulama ve Araştırma Merkezi'nin faaliyetlerine katılmayı kabul ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Ad-Soyad: |  |
| Tarih: |  |
| İmza: |  |

**Başvuru formunu doldurduktan sonra** [egecemiletisim@gmail.com](mailto:egecemiletisim@gmail.com) **adresine iletebilirsiniz.**