**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 **adresine iletebilirsiniz.**