**İNSAN HAKLARI SAVUNUCULARININ KONFERANS, ÇALIŞTAY VE EĞİTİMLERE KATILIMLARI İÇİN DESTEK PROGRAMI**

**Ek 1**

**Etkinlik Değerlendirme Formu**

*Bu formun etkinliğin tamamlanmasını takiben en geç 30 gün içinde TİHV’e sunulması gerekmektedir.*

***Lütfen aşağıdaki alanları eksiksiz doldurunuz.***

*Program kapsamında destek sunulan kişinin*

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet Kimliği | Kadın  Erkek󠇟  Non-binary/Queer 󠇟  Belirtmek İstemiyorum 󠇟 |
| Bulunduğu Şehir |  |
| Adresi |  |
| Telefon Numarası |  |
| E-posta Adresi |  |
| Çalıştığı Yer |  |
| Çalıştığı Pozisyon |  |
| Gönüllüsü olduğunuz veya çalıştığınız bir sivil toplum kuruluşu var mı? Evetse, bu kuruluşa ve kuruluştaki görev ve/ya sorumluluğunuza dair kısaca bilgi veriniz. |  |

*Program kapsamında katılımızın desteklendiği etkinliğe ilişkin aşağıda istenen bilgileri veriniz.*

Katıldığınız etkinliğe uygun alanı işaretleyiniz.

Yurt içi

Yurt dışı

Çevrimiçi (Online)

|  |  |
| --- | --- |
| Etkinliğin İsmi |  |
| Etkinliğin Türü (Konferans, Çalıştay, Eğitim, Panel vb.) |  |
| Etkinliğin Kapsamı ve İnsan Hakları ile ilgisi |  |
| Etkinlikle ilgili İnternet Sayfası |  |
| Düzenlendiği Yer |  |
| Düzenlendiği Tarih |  |
| Süre (Gün) |  |
| Etkinlikte bir sunum/konuşma yaptınız mı? Evetse, ne hakkında? |  |
| Etkinlik sonucunda üretilen bir rapor/çıktı varsa belirtiniz ve rapora ek yapınız. |  |

Etkinlikten edindiğiniz bilgi ve deneyimin çalışmalarınıza ve insan hakları alanına olumlu etki etmesi ve katkı sunması için somut planlarınız var mı? Lütfen açıklayınız.

|  |
| --- |
|  |