**EK – C-1**

**SANAL FUAR KATILIMI BAŞVURU FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ** | |
| **İşbirliği Kuruluşunun Adı** |  |
| **İletişim Adresi** |  |
| **KEP Adresi** |  |
| **Telefon/Faks** |  |
| **İrtibat Kişisi/Kişileri** |  |
| **İrtibat Kişisi İletişim Bilgileri (Tel, E-posta)** |  |
|  |  |
| **SANAL FUAR BİLGİLERİ** | |
| **Sanal Fuarın Adı** |  |
| **Sanal Fuarın Tarihi** |  |
| **Sanal Fuarın Konusu (Hedef Sektörler)** |  |
| **Sanal Fuarın Hedef Kitlesi (Hedef Ülkeler)** |  |
| **Sanal Fuarın Kaçıncı Kez Düzenlendiği** |  |
| **Hedeflenen Yerli Katılımcı Sayısı** |  |
| **Hedeflenen Yabancı Katılımcı Sayısı** |  |
| **Hedeflenen Yerli Ziyaretçi Sayısı** |  |
| **Hedeflenen Yabancı Ziyaretçi Sayısı** |  |
| **Sanal Fuar Esnasında Kullanılacak Canlı Sohbet, Webinar vb. Katılımcı ve Ziyaretçi İletişimine Yönelik Uygulamaların İsimleri** |  |
| **Canlı Dil Desteği Uygulaması Olup olmadığı ve planlanan Dil Seçenekleri** |  |
| **Fuara dair Ayrıntılı Raporlama Uygulaması imkanı olup olmadığı** |  |

|  |
| --- |
| **İşbirliği Kuruluşunu Temsil ve İlzama Yetkili Kişinin**  **Adı-Soyadı:**  **Görevi/Unvanı:**  **İmza:** |