**EK – D-1**

**SANAL FUAR ORGANİZASYONU BAŞVURU FORMU**

|  |
| --- |
| **BAŞVURU SAHİBİ BİLGİLERİ** |
| **İşbirliği Kuruluşunun Adı** |  |
| **Varsa Diğer İşbirliği Kuruluşları** |  |
| **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** |  |
| **Fuar Esnasında Kullanılacak Canlı Sohbet, Webinar vb. Katılımcı ve Ziyaretçi İletişimine Yönelik Uygulamaların İsimleri** |  |
| **Canlı Dil Desteği Uygulamasının Olup Olmadığı ve Planlanan Dil Seçenekleri**  |  |
| **Fuara Dair Ayrıntılı Raporlama Uygulamasının Olup Olmadığı** |  |

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