

T.C.
BİRÜNİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DİREKTÖRLÜĞÜ
ÖĞRENCİ TOPLULUĞU DANIŞMANLIK KABUL FORMU

TOPLULUĞUN ADI : _____
TOPLULUK KURMA BAŞVURU TARİHİ : / / 20...
TOPLULUK DANIŞMANI : _____

TOPLULUK DANIŞMANI ÖĞRETİM ELEMANININ:

Adı - Soyadı : _____
Görevi : _____
Cep Telefonu : _____
E - Posta : _____

Yukarıda adı yazılı öğrenci topluluğuna danışmanlık yapmayı kabul ettiğimi beyan ederim.

.... / / 20 ..

Topluluk Danışmanı

Adı Soyadı:

İmza:

Rektör/Rektör Yardımcısı

Adı Soyadı:

İmza: