KULÜP BAŞVURU FORMU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| KULÜP ADI |  | | | |
| AMACI |  | | | |
| KURUCU ÜYELER  ADI SOYADI: | FAKÜLTE/BÖLÜM | | TELEFON | E-POSTA |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| KULÜP DANIŞMANI  ADI SOYADI: | İDARİ/AKADEMİK BİRİM | | İMZA |  |
|  |  | |  |  |
| BAŞVURU TARİHİ |  | |  |  |
| KULÜP ADINA BAŞVURUDA BULUNAN KURUCU ÜYE: | |  | | |

|  |
| --- |
| ÜST YÖNETİM GÖRÜŞÜ: |
|  |