KULÜP BAŞVURU FORMU

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

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