



SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

20.... – 20.... AKADEMİK YILI

.....KULÜBÜ KURUCU ÜYE FORMU

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Fakülte/Yüksekokul. :Bölüm/ Program:

Öğrenci No :

Adres :

.....

Tel (Ev) : ..(0.....)..... (GSM)..(05.....).....

e - mail : @

İMZA:

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Fakülte/Yüksekokul. :Bölüm/ Program:

Öğrenci No :

Adres :

.....

Tel (Ev) : ..(0.....)..... (GSM)..(05.....).....

e - mail : @

İMZA:

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Fakülte/Yüksekokul. :Bölüm/ Program:

Öğrenci No :

Adres :

.....

Tel (Ev) : ..(0.....)..... (GSM)..(05.....).....

e - mail : @

İMZA:

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Fakülte/Yüksekokul. :Bölüm/ Program:

Öğrenci No :

Adres :

.....

Tel (Ev) : ..(0.....)..... (GSM)..(05.....).....

e - mail : @

İMZA:

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Fakülte/Yüksekokul. :Bölüm/ Program:

Öğrenci No :

Adres :

.....

Tel (Ev) : ..(0.....)..... (GSM)..(05.....).....

e - mail : @

İMZA:

..... Kulübü Başkanı

AD-SOYAD

İMZA

..... Kulübü Danışmanı

AD-SOYAD

İMZA