

HİTİT ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI
ÖĞRENCİ KULÜBÜ KURULUŞ BAŞVURU FORMU

Kurulacak Kulübün Adı :

...../...../20....

Akademik Danışmanın

Ünvanı ve Adı Soyadı :

Görevli Olduğu Birim :

Telefon Numarası :

E-posta Adresi :

İmzası :

KURUCU ÜYE ÖĞRENCİ LİSTESİ

S.No	Öğrenci No	Adı Soyadı	Kayıtlı Olduğu Birim/Program	Telefon No	İmza
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					