

	T.C. MARMARA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI Öğrenci Kulübü Danışman ve Danışman Yrd. Kabul Formu	Doküman Kodu	FR – SKS/KH - 09
		Yayın Tarihi	18. 09. 2012
		Revizyon Tarihi	00
		Revizyon No	00
		Sayfa No	1/1

Kulüp Adı :

Tarih :...../...../.....

...../...../.....

T.C.
Marmara Üniversitesi Rektörlüğü'ne

Marmara Üniversitesi kulüpleri bünyesinde kurulmak/güncellenmek için başvuru yapan
..... Kulübü'nün danışmanlığını yapmayı kabul ediyorum.

Unvan, Adı – Soyadı :

Fakülte / Bölüm :

Telefon ve e-mail : (05.....)..... /@.....

İmza :

...../...../.....

T.C.
Marmara Üniversitesi Rektörlüğü'ne

Marmara Üniversitesi kulüpleri bünyesinde kurulmak/güncellenmek için başvuru yapan
..... Kulübü'nün danışman yardımcılığını yapmayı kabul ediyorum.

Unvan, Adı – Soyadı :

Fakülte / Bölüm :

Telefon ve e-mail : (05.....)..... /@.....

İmza :