

	T.C. ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ	İlk Yayın Tarihi/Sayısı:	01.03.2023/01
		Revizyon Tarihi/sayısı:	29.10.2024/01
		Toplam Sayfa Sayısı:	1/3

T.C.

BELEK ÜNİVERSİTESİ

Sağlık, Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığına

TOPLULUK KURMA FORMU

“Belek Üniversitesi Öğrenci Toplulukları Yönergesi” çerçevesinde kurucu üyeler tarafından kurulması talep edilen Topluluğuna akademik danışman olmayı kabul ediyorum.

Topluluğun kurulması için gereğini arz ederim.

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

Topluluk Akademik Danışmanı

Adı-Soyadı

İmza

	T.C. ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ	İlk Yayın Tarihi/Sayısı:	01.03.2023/01
		Revizyon Tarihi/sayısı:	29.10.2024/01
		Toplam Sayfa Sayısı:	1/3

Topluluğun adı:

Topluluk akademik danışmanı:

Topluluk Akademik Danışman Bilgileri

Fakülte/ Y.O Adı:

Cep Telefonu:

Dâhili Telefon:

E-posta:

Topluluğun kuruluş amaçları:

TOPLULUK AKADEMİK DANIŞMANI


ADI SOYADI:

İMZA:

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE

BAŞKANI

ADI SOYADIİMZA:

	T.C. ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ	İlk Yayın Tarihi/Sayısı:	29.10.2024/01
		Revizyon Tarihi/sayısı:	
		Toplam Sayfa Sayısı:	1/3

TOPLULUK ÜYESİ KAYIT BELGESİ

TOPLULUK ADI:

S. No	Adı ve Soyadı	T.C Kimlik No	Öğrenci No	Fakülte/Enstitü/Yüksekokul	Tel. No	E-posta
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						