



T.C.
ANKARA YILDIRIM BEYAZIT ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Öğrenci Kulübü Danışman Kabul Formu

Kulüp Adı :

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

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

T.C.
Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi Rektörlüğü'ne

Ankara Yıldırım Beyazıt Üniversitesi bünyesinde kurulmak için başvuran
..... Kulübü'nün danışmanlığını yapmayı
kabul ediyorum.

Unvan, Adı- Soyadı :

Fakülte / Bölüm :

e-posta :

Telefon :

Kurum Sicil Numarası :

İmza :