



T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
Kulüp Danışmanlığı Kabul Formu

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

T.C.
İSTANBUL GEDİK ÜNİVERSİTESİ
REKTÖRLÜĞÜNE

İstanbul Gedik Üniversitesi bünyesinde kurulmak için başvuru yapan
.....
Kulübü'nün danışmanlığını yapmayı kabul ediyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

Ünvan, Ad-Soyad :
Fakülte/Bölüm :

İmza :

Telefon :
E-posta :