

PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ

ÖĞRENCİ TOPLULUKLARI “KURULUŞ AMAÇLARI ” FORMU

Topluluğun adı:
Topluluk kurma başvuru tarihi:
Topluluk danışmanı:
Topluluk danışmanının: Telefonu: Faks: e-mail:
Topluluğun kuruluş amaçları:
Form dolduruş tarihi:

TOPLULUK DANIŞMANI

ADI SOYADI:

GÖREVİ:

İMZA:

KURUM YETKİLİ AMİRİ

ADI SOYADI:

GÖREVİ:

İMZA: