**T.C.**

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

Üniversitemiz bünyesinde ………………………………… Kulübünü kurmak istiyoruz. Kulüp için gerekli olan belgeler ekte sunulmuştur.

……………………………… Kulübünün kurulabilmesi için gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |
| --- |
| …../…../2017 |
| ADI SOYADI |
| BÖLÜMÜ/SINIFI |
| İMZA |

Adres;

Tel:

**T.C.**

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**…………………………. KULÜBÜ**

Fotoğraf

**Kulüp Üye Kayıt Başvuru Formu**

ÜYELİK BAŞ VURUSUNDA BULUNAN ÖĞRENCİNİN

Adı – Soyadı :……………………………………………………………….

T.C. Kimlik No:……………………………………………………..

Doğum Yeri:………………………………………………………....

Doğum Tarihi:………………………………………………………..

Adres:……………………………………………………………….

Ev Tel:................................................................................................

Cep Tel:..............................................................................................

E-mail:………………………………………………………………

Fakülte:…………………………………………………………………...

Yüksekokul:……………………………………………………………..

Bölüm:……………………………………………………………………

Sınıf:……………………………………………………………………..

Öğrenci No:………………………………………………………………

Bu formda yer alan bilgilerin doğru olduğunu taahhüt eder, Artvin Çoruh Üniversitesi

*................................* Topluluğu’na üye olarak topluluk faaliyetlerine katılmayı talep eder ve bu doğrultuda gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Tarih:

İmza:

Bu formda yer alan bilgilerin doğruluğunu taahhüt eder, Atatürk Üniversitesi ………………kulübüne üye olarak topluluk faaliyetlerine katılmayı talep eder ve bu doğrultuda gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Tarih:…./…../2017

İmza:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KULÜP ÜYELERİ İSİM LİSTESİ** | | | | |
| NO | ADI – SOYADI | T.C. KİMLİK NO | TELEFON NO | FAK./YÜK. OK - BÖLÜMÜ |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |

Kulüp Başkanı Adı- Soyadı

İmza

**T.C.**

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

Üniversitemiz bünyesinde kurulacak olan …………………………………… kulübünün Akademik Danışmanı olmayı kabul ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

|  |
| --- |
| …../…../2017 |
|  |
|  |
| İMZA |

Adı :

Soyadı :

Unvanı:

Birimi :

Tel :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**  **Sağlık Kültür Ve Spor Daire Başkanlığı**  **Faaliyet Planı Bildirim Formu**  (Yılsonu Doldurularak Teslim Edilecek) |  |
|  |

**Kulüp/Topluluk Adı: …/…/201…**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **FAALİYET TÜRÜ** | **KONUSU/İÇERİĞİ** | **TARİHİ** | **YERLEŞKESİ** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

**Topluluk ve Kulüp Başkanı Topluluk ve Kulüp Danışmanı**

**Adı Soyadı/İmza Adı Soyadı/İmza**