

Tarih / Date: / / 20....

İSTANBUL NİŞANTAŞI ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI / TO PRESIDENCY HEALTH CULTURE AND SPORTS
DEPARTMENT
KULÜP - TOPLULUK BAŞVURU FORMU / CLUB - COMMUNITY APPLICATION FORM

Kulübün - Topluluğun Adı / The Name of Club - Community:			
Amacı / Purpose:			
Kurucu Üyeler / Founding Members			
Fakülte - Bölüm / Faculty - Department	Adı - Soyadı / Name - Surname	Öğrenci Numarası / Student Number	Telefon / Phone
Daha fazla kurucu üye varsa ek olarak belirtiniz. / If you have more founding member, please specify it.			

Kulüp - Topluluk Adına Başvuruda Bulunan Kurucu Üyenin Ad Soyad ve İmza: / Name Surname and Signature The Founder Of Club - Community:	
--	--

Kulüp - Topluluk Danışmanı / The Advisor of Club - Community
Adı - Soyadı / Name - Surname:
İdari - Akademik Birimi / Administrative / Academic Unit:
İmza / Signature:

Öğrenci Kulüpleri - Toplulukları İdari Kurulu Görüşü / Administrative Remark Of Student Club / Communities:	
---	--