

	<p style="text-align: center;">T.C. HALIÇ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK, KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI</p> <p style="text-align: center;">KULÜP DANIŞMAN KABUL FORMU</p>	<p>DOKÜMAN NO: SKS.FR.003 İLK YAYIN TARİHİ: 10.03.2025 REVİZYON NO: REVİZYON TARİHİ: SAYFA NO: 1 / 1</p>
---	---	--

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

T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na,

..... Eğitim-Öğretim Yılı'nda Kulübü'nün
Danışmanlık görevini yapmayı kabul ediyorum.

Kulüp Danışman Akademisyen

İmza:

İsim-Soy İsim:

Telefon Numarası:

Tarih: