



T.C.
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR ve SPOR DAİRE
BAŞKANLIĞI

KULÜP DANIŞMANLIK DEVİR FORMU

DOKÜMAN NO: SKS.FR.004
İLK YAYIN TARİHİ: 10.03.2025
REVİZYON NO:
REVİZYON TARİHİ:
SAYFA NO: 1 / 1

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

T.C.

HALIÇ ÜNİVERSİTESİ

Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na,

..... Eğitim-Öğretim Yılı'ndan bu yana yürüttüğüm

Kulübü'nün Danışmanlık görevini'a devrediyorum.

Devreden Danışman

İsim-Soy İsim:

Telefon Numarası:

Tarih:

İmza:

Devir Alan Danışman

İsim-Soy İsim:

Telefon Numarası:

Tarih:

İmza: