BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

………………………………………………Topluluğumuzun ……… Eğitim-Öğretim döneminde faaliyet göstermek üzere …./…../20…. tarihinde gerçekleştirdiği olağan genel kurul ile yönetim kurulu/ denetim kurulu ( varsa danışman değişikliği) aşağıdaki gibi gerçekleşmiştir.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ad Soyad: | Görevi: | İmza: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*Seçim Komisyonu imzaları ( en az 3 üyeden oluşmalı)

 Danışman Ad Soyad

 Danışman İmzası

**EKLER:**

1. Yönetim Kurulu isim listesi (transkiript/ telefon numaralı) (Ort. En Az 2.00)
2. Denetim Kurulu isim listesi (transkiript) (Ort. En Az 2.00)
3. (Varsa) Danışman Değişiklik Yazısı