|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **MUNZUR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ** |  |
| ….……………………….. **Kulübü** |  |

**Sayı :**  … /…/20…

**Konu :**

**MUNZUR ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE**

 **(Sağlık, Kültür Ve Spor Daire Başkanlığı)**

.

 (Ad/Soyad/İmza)

 Kulüp Akademik Danışmanı

Adres :

Cep Tel :

İş Tel :

Dâhili :

Mail :

Ek:

1-Genel Kurul/Yönetim Kurulu Kararı (1 sayfa)

2- Faaliyet Planı (1 sayfa)