|  |  |
| --- | --- |
| logo100x100 | **T.C.**  **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**  **Öğrenci Topluluk/Kulübü Danışman Kabul Formu** |
|

**Kulüp/Topluluk Adı: Tarih: …/…/….**

|  |
| --- |
| T.C.  Afyon Kocatepe Üniversitesi Rektörlüğü’ ne  Afyon Kocatepe Üniversitesi bünyesinde faaliyet gösteren .………….……………………Topluluk/Kulübü’ nün danışmanlığını yapmayı kabul ediyorum.  Gereğinin yapılmasını arz ederim.  Unvan, Adı-Soyadı:  Fakülte/Bölüm :  İmza : |