|  |  |
| --- | --- |
| 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 : |