



Ek 2

## ÖĞRENCİ FAALİYETLERİ KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

Öğrenci Faaliyetleri Komisyon Başkanlığı bünyesinde faaliyet gösteren  
“.....Kulübü” nün danışmanlığını kabul ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20 .....

Danışman

### İletişim Bilgileri

İletişim Tel : .....

Dahili No : .....

Mail Adres : .....

**Fakülte Dekanlığı/Yüksekokul Müdürlüğü**

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

**Uygundur.**