**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**Veteriner Fakültesi Dekanlığına**

Fakülteniz denetiminde faaliyet gösteren ……………………………….………………… Kulübü olarak, 20.… - 20.… Eğitim-Öğretim Dönemine ait yeni yönetimimiz ekli dosyada sunulmuştur.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 ….. / ….. / 20….

T.C. Kimlik No : ………………………………

Fakülte No : Topluluk/Kulüp Başkanı

GSM :

Akademik Danışman

……………………………………….

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**Veteriner Fakültesi Dekanlığına**

20.… - 20.… Eğitim-Öğretim dönemi, …………………………………………….. Kulübünün akademik danışmanlığını kabul ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

 ….. / ….. / 20….

 ………………………………

 Akademik Danışman

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**VETERİNER FAKÜLTESİ**

**………………………………………………………………………….**

**(TOPLULUĞUN/KULÜBÜN AÇIK ADI)**

**20.… - 20.… EĞİTİM-ÖĞRETİM DÖNEMİ YÖNETİM KURULU ÜYE LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **Görevi** | **Telefonu** | **E-Posta** | **Adres****Bölümü, Sınıfı** | **İmza** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 ………………………………

 Onay-Akademik Danışman