**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

**Öğrenci Toplulukları Komisyonu’na**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etkinliği Düzenleyen Topluluğun Adı** |  |
| **Etkinliğin Adı** |  |
| **Etkinliğin Yeri** |  |
| **Etkinlik Başlangıç - Bitiş Tarihi / Saati** |  |

Yukarıda belirtilen tarihlerde etkinlik yapılacak olup söz konusu etkinliğe ait Öğrenci Toplulukları (Kurum içi / Kurum dışı) formu düzenlenerek ekte sunulmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …../…….20

**Adı Soyadı Adı Soyadı**

**Topluluk Akademik Danışman Topluluk Başkanı**

**İletişim:**