**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

**Öğrenci Toplulukları Komisyonu’na**

|  |  |
| --- | --- |
| **Talep Eden Topluluğun Adı** |  |
| **Talep Konusu** |  |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

 **Adı Soyadı Adı Soyadı**

**Topluluk Akademik Danışman Topluluk Başkanı**

**EKİ:**

**Akademik Danışmanı İletişim:**

**Topluluk Başkanı İletişim:**