**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

**Öğrenci Toplulukları Komisyonu’na**

|  |  |
| --- | --- |
| **Talep Eden Topluluk/Takım Adı** |  |
| **Talep Konusu** |  |

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

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

**Topluluk/Takım Başkanı Topluluk/Takım Danışmanı**

**Adı Soyadı: Adı Soyadı:**

**İmza : İmza :**

**EKİ: Öğrenci Toplulukları /Takım Malzeme Talep Listesi**

**Topluluk/Takım Başkanı İletişim :**

**Topluluk/Takım Danışmanı İletişim:**

**GEBZE TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**ÖĞRENCİ TOPLULUKLARI/TAKIM MALZEME TALEP LİSTESİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **MALZEME CİNSİ** | **MİKTAR** | **TEKNİK ÖZELLİK** | **KULLANIM ALANI** | **AÇIKLAMA** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

**Topluluk/Takım Başkanı Topluluk/Takım Akademik Danışmanı**

**Adı Soyadı: Adı Soyadı:**

**İmza: İmza:**