

**SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**ÖĞRENCİ KULÜPLERİ**

**Kulüp Danışmanı Kabul Formu (Ek2)**

 ……/….../……

FMV Işık Üniversitesi Rektörlüğü’ne,

FMV Işık Üniversitesi bünyesinde faaliyet gösterecek / göstermekte olan

……………………………………….. Kulübü’nün danışmanlığını yapmayı kabul ediyorum.

Unvan, Adı-Soyadı :

Fakülte – Bölüm / Birim :

İmza :