EK 5

T.C.

ANKARA SOSYAL BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ

**Öğrenci Topluluğu Danışmanı Kabul Formu**

Öğrenci Topluluğu Adı : Tarih :……../……../…………

:

İmza

: (05……)…………..……. / ……….…….…………..@........................................

Telefon ve e-mail

:

Fakülte / Bölüm

Unvan, Adı – Soyadı :

Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi bünyesinde kurulmak/güncellenmek için başvuru yapan

…………………………………………….. Topluluğu’nun danışmanlığını yapmayı kabul ediyorum.

T.C.

Ankara Sosyal Bilimler Üniversitesi Rektörlüğü’ne

……../……./………….