



TOPLULUK AÇMA TALEP FORMU

Tarih:...../...../.....

Öğrencinin Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Fakülte/ YO /Bölüm	
İletişim No/ Mail	
Kurulması Planlanan Topluluk	
Akademik Danışmanın Adı Soyadı	
Fakülte/ YO /Bölüm	
İletişim No/ Mail	

Öğrenci İmza	Akademik Danışman İmza
ÖN ONAY	

Ek-1: Topluluk Misyonu

Ek-2: Topluluk Vizyonu

Ek-3: Topluluk Amacı

Ek-4: Kurucu Üye Listesi (SKS.FR.14)

Ek-5: Akademik Danışman Kabul Dilekçesi

Ek olarak belirtilen dosyaların Topluluk Açma Talep Formu (SKS:FR.05) ile birlikte SKS'ye teslim edilmesi zorunludur.