**T.C.**

**ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**

### REKTÖRLÜĞÜ

1 adet resim

ekleyiniz

Yapıştırmayınız

## Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı’na

Toplulukların amaç ve etkinliklerini öğrendim. Üyelik işlemlerinin yapılmasını

arz ederim.

Tarih :……/……/20..…

..............................................................................Topluluğu

# **ÜYE KAYIT FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı-Soyadı: | | |
| Fakülte/Yüksekokul: | | |
| Bölümü: | Numarası: | |
| Cinsiyeti: Erkek Kadın | Kan Grubu: | |
| İkametgah Adresi: | | |
|
| Bursa’daki Adresi: | | |
|
| Tel (GSM) : | | Tel (İkametgah): |
| E-mail Adresi: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ÜYENİN | TESLİM ALANIN |
| ADI |  |  |
| SOYADI |  |  |
| İMZA |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ÜYENİN | TESLİM ALANIN |
| ADI |  |  |
| SOYADI |  |  |
| İMZA |  |  |
| TOPLULUK ADI |  | |