**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 |  |