**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

(Sağlık, Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı’na)

**Topluluk Adı:**

 …../…../20….. Tarihinde yapılan Topluluk Yönetim Kurulu seçimi oylamasında aşağıda belirtilen öğrenciler Yönetim Kurulu’na seçilmiştir.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

**Topluluk Başkanı**

**ASİL ÜYELER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **GÖREVİ** | **FAKÜLTE/BÖLÜM** | **TELEFON** | **İMZA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**YEDEK ÜYELER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **GÖREVİ** | **FAKÜLTE/BÖLÜM** | **TELEFON** | **İMZA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Topluluk Başkanı**  **Akademik Danışman**