# TRABZON ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

**(Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığına)**

Üniversitemiz bünyesinde kurulacak olan ….…………..…………. Kulübünün akademik danışmanlığını üstlenmek istiyorum.

Makamınızca uygun görülmesi halinde adı geçen öğrenci kulübünün akademik Danışman olarak görevlendirilmem hususunda gereğini arz ederim.

…../……./20..

Ad-Soyad İmza

# Akademik Danışmanın

|  |  |
| --- | --- |
| Gsm No |  |
| Ofis Tel. No |  |
| Akademik Birim /Bölüm |  |
| e-mail Adresi |  |