**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

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

**………………………………………….. Topluluğu Yönetim Kurul Listesi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No:** | **Adı Soyadı** | **Öğrenci Numarası** | **Genel Not Ortalaması** | **Fakülte/Bölüm** | **Cep Tel No** | **Görevi** | **Asil/Yedek** | **İmza** |
| 1 |  |  |  |  |  | Başkan  | Asil |  |
| 2 |  |  |  |  |  | Başkan Yardımcısı | Asil |  |
| 3 |  |  |  |  |  | Sekreter | Asil |  |
| 4 |  |  |  |  |  | Üye | Asil |  |
| 5 |  |  |  |  |  | Üye | Asil |  |
| 1 |  |  |  |  |  | Üye | Yedek |  |
| 2 |  |  |  |  |  | Üye | Yedek |  |
| 3 |  |  |  |  |  | Üye | Yedek |  |

 ..…/..…/ 20…

 Topluluk Danışmanı

 Adı Soyadı

 İmza

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

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

**………………………………………….. Topluluğu Denetleme Kurul Listesi**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No:** | **Adı Soyadı** | **Öğrenci Numarası** | **Genel Not Ortalaması** | **Fakülte/Bölüm** | **Cep Tel No** | **Görevi** | **Asil/Yedek** | **İmza** |
| 1 |  |  |  |  |  | Başkan  | Asil |  |
| 2 |  |  |  |  |  | Üye | Asil |  |
| 3 |  |  |  |  |  | Üye | Asil |  |
| 1 |  |  |  |  |  | Üye | Yedek |  |
| 2 |  |  |  |  |  | Üye | Yedek |  |
| 3 |  |  |  |  |  | Üye | Yedek |  |

 ..…/..…/ 20…

 Topluluk Danışmanı

 Adı Soyadı

 İmza

**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

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

**………………………………………….. Topluluğu Genel Kurul Listesi**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No:** | **Adı Soyadı** | **Öğrenci Numarası** | **Genel Not Ortalaması** | **Fakülte/Bölüm** | **Cep Tel No** | **İmza** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |

 ..…/..…/ 20…

 Topluluk Danışmanı

 Adı Soyadı

 İmza