Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi

Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı

Kültür Hizmetleri Şube Müdürlüğüne

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

 Makamınızca uygun görülmesi halinde adı geçen öğrenci topluluğuna akademik danışman olarak görevlendirilmem hususunda;

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …../……./20..

 Adı Soyadı

 İmza

**Akademik Danışman Bilgileri**

|  |  |
| --- | --- |
| Akademik Danışmanın Unvanı |  |
| GSM No |  |
| Ofis Tel. No |  |
| Akademik Birim /Bölüm  |  |
| e-mail Adresi |  |