

KHŞM ÖĞRENCİ KULÜP ODASI KULLANIM LİSTESİ FORMU

...../...../202...

Ek 1

Müdürlüğünüz bünyesinde Öğrenci Kulübü olarak faaliyet göstermekteyiz. Kulüp odamızın 202.../202... Güz / Bahar Akademik Dönemi öğrenci kullanım listesi aşağı tabloda belirtilmiş olup, çalışmalarımız esnasında İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına uyacağımızı bildirir, gereğini bilgilerinize arz ederim.

Kulüp adı:**Kulüp Başkanı:****Adı Soyadı:****İrtibat Numarası:****İmza:**

Sıra No:	Adı Soyadı:	Öğrenci Numarası:
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		

KHŞM ÖĞRENCİ KULÜP ODASI KULLANIM LİSTESİ FORMU

...../...../ 20....

Ek 2

Sıra No:	Adı Soyadı:	ÖĞrenci Numarası
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		