****



**T.C.**

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**

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

Üniversitemiz “Öğrenci Toplulukları Kuruluş ve İşleyiş Yönergesi” hükümleri doğrultusunda“…………………………………………………………………………………

Topluluğu’na Danışman olarak görevlendirilmem hususunda;

Gereğini arz ederim.

 **…../…../20…**

 Adı Soyadı

 İmza

|  |  |
| --- | --- |
| **Birimi** | Tirebolu İletişim Fakültesi Dekanlığı |
| **Bölüm** | ……………………..….. Bölüm Başkanlığı |
| **Cep Telefonu** | 0(5…) ……………….. |
| **İş Telefonu** | 0 (454) 310 …….. |
| **E-Posta** |   giresun.edu.tr |