|  |
| --- |
| ……/……/2024    ..............…………………………….................. Topluluğu olarak etkinlik planımızda yer almayan  ....../....../2024 tarihinde gerçekleştirmeyi planladığımız ….................………………………………………………  adlı etkinliğimizin etkinlik planımıza eklenmesi hususunda;  Gereğinin yapılmasını arz ederiz.  **Akademik Danışman     Topluluk Başkanı**  **Adı Soyadı: Adı Soyadı:**  **Ünvan: Fakülte/Bölüm:**  **Fakülte/Bölüm: Öğrenci Numarası:**  **İletişim: İletişim:**  **İmza: İmza:** |