**YAPILACAK ETKİNLİĞE KATILACAK ÖĞRENCİ LİSTESİ**

**Topluluk Adı: Etkinlik Tarihi: / /202.**

**Etkinlik Adı :**

Etkinliğe kendi isteğimle katıldığımı ve Üniversitenin kurallarına uyacağımı bildirir, etkinlik süresince oluşabilecek tüm olumsuz durumlarda sorumluluğun şahsıma ait olduğunu kabul ve taahhüt ediyorum.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S.N | ADI SOYADI | FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL | BÖLÜMÜ | CEP TELEFON NO | 1.DERECE YAKINININ CEP TEL. NO |
| 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 |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |

Yukarıda adı soyadı yazılı topluluk üyeleri etkinliğe sorumluluğum ve bilgim dahilinde katılacaklardır.

Topluluk Başkanı Topluluk Akademik Danışmanı Tarih/İmza Tarih/İmza