**ÖĞRENCİ TOPLULUKLARI ETKİNLİK SALON İZİN FORMU**

…………………………………………………………………. Topluluğu

Etkinliğin :

Adı :

Tarihi :

Saati :

İstenilen Salon :

24/4/2003 tarih ve 176 sayılı Rektörlük Makamının yazıları gereğince yukarıda belirtilen etkinlik sırasında salonda hazır bulunacağımı kabul ve taahhüt ederim.

Sorumlu Akademik Danışman

Adı-Soyadı :

İmza :

Tarih :

 **Salon Uygundur**

 **…. / …./ ….**

 **Salon Sorumlusu**