**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**ÖĞRENCİ TOPLULUKLARI KURULUŞ AMAÇLARI FORMU**

|  |
| --- |
| **Topluluğun adı:** |
| **Topluluk danışmanı:** |
| **Topluluk danışmanının:**  **Telefonu:**  **Faks:**  **e-mail:** |
| **Topluluğun kuruluş amaçları:** |
| **Form dolduruş tarihi:** |

**TOPLULUK DANIŞMANI ADI SOYADI**

**İMZA**