**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**