

ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
YENİ ÖĞRENCİ TOPLULUĞU YÖNERGE TASLAĞI
(New Student Group Instruction Form)

Başvurunuzun geçerli sayılabilmesi için lütfen aşağıdaki bölümlerin tümünü eksiksiz olarak ve bilgisayar ortamında doldurunuz.

To be eligible your application please fill out all of the following section and use computer to fill it.

1. Topluluk Bilgileri (About Group)

Topluluk adı: <i>Name of the Group</i>	
Topluluğun Temel Amacı: <i>Main Objective:</i>	
Hedefler: <i>Other Aims</i>	
Planlanan faaliyetler: <i>Planned Activities</i>	
Ekleme İstedığınız Diğer Konular	
**Danışman Bilgisi: (İsim Soyad ve Unvan bilgisi ile) <i>Advisor (name and title)</i>	

**** Her öğrenci topluluğun, bilgi ve tecrübeleriyle topluluğa destek olacak bir öğretim üyesi bünyesinde çalışması zorunludur. Danışman akademik kadrodan seçilir. Danışmanınız; kurmak istediğiniz grupla ilgili olabilecek, sizi yönlendirip yardımcı olabilecek bir kişi olmalıdır.**

Topluluk Danışmanı İsmi ve İmzası

****Bilgilerinizin bu sayfaya sığmaması durumunda ikinci sayfaya geçebilirsiniz.**