

ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
YENİ ÖĞRENCİ TOPLULUĞU YÖNETİM KURULU BİLGİ FORMU
(*New Student Group Application - Form Executive Members Information*)

Topluluğun kurulabilmesi için aşağıda görevleri belirlenmiş en az 15 kişiye ihtiyaç vardır; ek pozisyon var ise yazabilirsiniz.
Please fill out all of the following section. to be eligible your application you need 15 members. If there is additional committee you can write.

2. Yönetim Kurulu Bilgileri (*Executive Members Information*)

No Number	Yönetim Kurulu Executive Members	Okul Numarası	İsim-Soyad Name-Surname	Bölüm Department	İletişim Bilgisi email/mobile phone
1	Başkan (President)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
2	BaşkanYrd. (Vice President)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
3	Sekreter (Secretary)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
4	Sayman (Comptroller)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
5	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
6	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:

No Number	Yönetim Kurulu Executive Members	Okul Numarası	İsim-Soyad Name-Surname	Bölüm Department	İletişim Bilgisi email/mobile phone
7	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
8	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
9	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
10	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
11	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
12	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
13	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
14	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
15	Yönetim Kurulu Üyesi/ Board of Members				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon: