**EK-5**

**TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ**

**.................................................. Dekanlığına/Müdürlüğüne**

Üniversitemiz .................................................. Dekanlığı/Müdürlüğü bünyesinde Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi ………………………….. Kulübü’nün kurulması halinde akademik danışmanlığını üstlenmek istiyorum.

Bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı / Ünvanı

İmza

**Akademik Danışmanın**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okulu/Bölümü** | **:** |  |
| **İş Telefonu No** | **:** |  |
| **Cep Telefonu No** | **:** |  |
| **E-Posta Adresi** | **:** |  |

**UYGUNDUR**

**..…/…./202..**

**İmza**

**Dekan Yrd. / Müdür Yrd.**