



Kültür Hizmetleri Şube Müdürlüğü
Öğrenci Toplulukları Birimi
Kostüm Talep Formu

Doküman No:	SKS.FR.0008
Yayın Tarihi:	08.11.2022
Revizyon Tarihi:	
Revizyon No:	
Sayfa:	1/1

Topluluk Adı :
Etkinlik Adı :
Etkinlik Tarihi :
Etkinlik Yeri :
Etkinlik Süresi :
Yöresi :
Kostüm Sayısı :

Kostüm ihtiyacının giderilerek faaliyet yapma hususunda gereğini arz ederiz.

Akademik Danışman

Adı Soyadı:

Ünvan:

Fakülte/Bölüm:

İletişim:

İmza:

Topluluk Başkanı

Adı Soyadı:

Fakülte/Bölüm:

Öğrenci Numarası:

İletişim:

İmza:

KONTROL EKİBİ

...../...../.....

İMZA

UYGUNDUR

...../...../.....

İMZA