**BARTIN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI SATRANÇ ÖĞRENCİ KULÜBÜ**

Üye Kayıt Başvuru Formu

**ÜYELİK BAŞVURUSUNDA BULUNAN ÖĞRENCİNİN :**

|  |
| --- |
|   |

ADI :

SOYADI :

DOĞUM YERİ :

DOĞUM TARİHİ :

BABA ADI :

ANA ADI :

T.C. KİMLİK NO :

ADRES :

EV TEL :

CEP TEL :

E-posta :

**KAYITLI OLDUĞUNUZ :**

FAKÜLTE :

YÜKSEKOKUL : -

BÖLÜM :

SINIF :

ÖĞRENCİ NO :

Bu formda yer alan bilgilerin doğru olduğunu taahhüt eder, Bartın Üniversitesi

SATRAN KULUBÜ Öğrenci Kulübüne üye olarak kulüp faaliyetlerine katılmayı talep eder ve bu doğrultuda gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

 Tarih :

 İmza :