

T.C.
İSTİNYE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI

Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı bünyesinde faaliyet gösteren
..... Kulüp/Topluluğu'nun danışmanlığını kabul ediyorum.
Gereğinin yapılmasını arz ederim.

..... / /
Danışman

İletişim Bilgileri :
Telefon Numarası :
Dahili No :
E – Posta :
Unvanı :