**T.C.**

**Kayseri Üniversitesi**

**Öğrenci Faaliyetleri Komisyon Başkanlığına**

Kulüp Adı : ……………………………………………………………………………………………………..

Aracın Hareket Tarihi : ……………………………………………………………………………………………………..

Aracın Hareket Saati : ……………………………………………………………………………………………………..

Aracın Hareket Yeri : ………………………………………………………………………………………………………

 Kulüp Başkanı Akademik Danışman

 Adı Soyadı : Adı Soyadı :

 İmza : İmza :

 İletişim No : İletişim No :