**UÇAK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

 Tarih:……../………/20……

 Konu:

 Fakültenizin …………. Takımı veya Kulübü olarak …………………… tarihinde …………………… nolu sınıfı kullanmayı talep ediyoruz.

 Gereği için bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Takım veya Kulüp Sorumlusu (Öğrenci)

 İmza Kulüp veya Takım Danışman Öğretim Üyesi

 İmza

Ek:

Tablo

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrenci No | Adı Soyadı | Bölümü | İletişim Adresi (e-posta/ Cep Tel |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |