**T.C.**

****

**ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık, Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı**

**TOPLULUK AKADEMİK DANIŞMANI DEĞİŞİM FORMU**

**Topluluk Adı :**

**Eski Topluluk Akademik Danışmanı :**

**Görev Yeri :**

**Yeni Topluluk Akademik Danışmanı :**

**Görev Yeri / Tel :**

 **…… / .….. / 20......**

 **Akademik Danışman Adı Soyadı**

 …………………………………………

 **İmza**