# C:\Users\Wento\Desktop\üniversite logo\cmyk logo a1.pngT.C.

**KİLİS 7 ARALIK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı**

**TOPLULUK ÜYE KAYIT FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **TOPLULUK ADI** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **FAKÜLTE/YÜKSEK OKUL** |  |
| **BÖLÜM /SINIF** |  |
| **TC KİMLİK NO** |  |

## KİŞESEL BİLGİLER

**İLETİŞİM BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRES** |  |
| **TELEFON** |  |
| **E-MAİL** |  |

..................................................................................................Topluluğuna üye olmak istiyorum.

Öğrenci topluluklarına üye bulunduğum süre zarfında üye bulunduğum topluluğun veya üyesi bulunmadığım halde etkinliklerine katılacağım topluluğun veya Kilis 7 Aralık Üniversite’nin düzenleyeceği etkinliklere tamamen kendi rızam ve tasarrufum ile katılacağım. Etkinliklere katılmam nedeniyle şahsımdan kaynaklanan zararlardan sorumlu olduğumu ve bu hususa ilişkin Kilis 7 Aralık Üniversitesi Rektörlüğü tüzel kişiliğinin bir tazmin sorumluluğu bulunmadığını ve etkinliklerle ilgili faaliyetlerden kaynaklanabilecek hususlara ilişkin Kilis 7 Aralık Üniversitesinin tüzel kişiliğine bir sorumluluk atfetmeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim.

**Adı Soyadı** İmza Tarih