|  |
| --- |
| **SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ****TURİZM YÖNETİCİLERİ TOPLULUĞU** |
| İsim-Soyisim: |
| Öğrenci Numarası: |
| Bağlı Olduğunuz Fakülte/Yüksekokul/Bölüm: |
| İrtibat E-posta Adresi: |
| İrtibat Telefon: |
| İlgi Alanlarınız: |
| Almak İstediğiniz Görev ve Sorumluluklar: |
| Tarih:  |

Önemli Notlar:

* Bu formu, subuturizmyoneticileri@outlook.com adresine e-posta olarak göndermeniz gerekmektedir. Elden teslim edilen formlar kabul edilmemektedir.
* Bu form, elektronik ortamda doldurulmalıdır. Kalem ile doldurulmuş formlar kabul edilmemektedir.
* Almak istediğiniz görev ve sorumluluklar kısmı, gerekli hallerde size danışılarak ve onayınız alınarak verilecek görevlerle ilgilidir. Bilginiz dahilinde olmadan size görev ve sorumluluk verilmesi söz konusu değildir.
* İlgi alanlarınız ile ilgili kısım, düzenlenecek etkinlikler için fikir veri tabanı oluşturulması içindir.