

**İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ**  
**YENİ ÖĞRENCİ TOPLULUĞU YÖNETİM KURULU BİLGİ FORMU**  
(New Student Group Application- Form Executive Members Information)

**Topluluğun kurulabilmesi için aşağıda görevleri belirlenmiş en az 15 kişiye ihtiyaç vardır; ek pozisyon var ise yazabilirsiniz.**  
*Please fill out all of the following section to be eligible your application you need 15 members. If there is additional committee you can write.*

**2. Yönetim Kurulu Bilgileri** (Executive Members Information)

No Number	Yönetim Kurulu Executive Members	Okul Numarası	İsim-Soyad Name-Surname	Bölüm Department	İletişim Bilgisi email/mobile phone
1	Başkan (President)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
2	Başkan Yrd. (Vice President)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
3	Sekreter (Secretary)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
4	Sayman (Comptroller)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
5	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
6	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
7	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:

No Number	Yönetim Kurulu Executive Members	Okul Numarası	İsim-Soyad Name-Surname	Bölüm Department	İletişim Bilgisi email/mobile phone
8	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
9	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
10	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
11	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
12	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
13	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
14	Yönetim Kurulu Üyesi (Board of Members)				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon:
15	Yönetim Kurulu Üyesi/ Board of Members				E-Mail/e-posta: Phone/Telefon: