

VARSA KULÜP LOGOSU	TC BAYBURT ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI Gerçekleştirilen Faaliyetler Bildirim Formu
--------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

KULÜP ADI :

Tarih: .../.../....

NO	FAALİYET TÜRÜ	KONUSU/İÇERİĞİ	GERÇEKLEŞME		GERÇEKLEŞMEME NEDENİ
			EVET	HAYIR	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Kulüp Danışmanı/imza

Kulüp Başkanı/ imza