**Adı Soyadı :…………………………………………………………….**

**Fakülte / Yüksekokul : ………………………………..………………………….**

**Bölüm /Program :…………………………………………………………….**

**Okul No :…………………………………………………………….**

Komisyonunuz bünyesinde faaliyet gösteren **KAYÜ İş Sağlığı e Güvenliği Kulübü’**ne üye olmak istiyorum. Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu kabul eder, üyeliğimin kabulünü bilgilerinize arz ederim.

**TAAHHÜTNAME**

Faaliyet göstermiş olduğum etkinlik esnasında olabilecek kazalar konusunda bilgi sahibiyim. Herhangi bir kaza durumunda üniversiteden hiçbir hak talebinde bulunmayıp dava yoluna müracaat etmeyeceğimi kabul ve taahhüt ederim. **….. /….. / 202...**

Adı Soyadı

İmza

**Üyelik İçin Gerekli Belge** ( Üyelik formunun ekine öğrenci kimliği kartı fotokopisi veya öğrenci belgesi eklenmelidir)