

**YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**KÜLTÜR HİZMETLERİ ŞUBE MÜDÜRLÜĞÜ**

**ÖĞRENCİ KULÜPLERİ ŞARTLI BAĞIŞ FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| Bağış Türü | Maddi Nakdi  Diğer (Belirtiniz)  …………………………………………………………………………………………………………………… |
| Bağış Tutarı /Bedeli | …………………………………………… TL (Rakam ile)  …………………………………………… TL (Yazı ile) değerinde  Maddi / Nakdi / Diğer bağış yapılmıştır. |
| Bağışın kullanılması istenilen tarih aralığı var ise lütfen belirtiniz | 20….. – 20…. |
| Bağışın amacı / konusu | ………………………....... Kulübünün giderlerinde kullanılmak üzere |
| Bağış için şerh talebi var ise lütfen belirtiniz. | …………………………… Kulübünün giderlerinde kullanılmak üzere |

**Doç. Dr. Bekir ŞENER**

**Genel Sekreter V. Sağlık, Kültür ve Spor**

**Daire Başkanı**

**OLUR**

\_\_\_/\_\_\_/­­­\_\_\_

**Prof. Dr. Tamer YILMAZ**

**Rektör**

**BAĞIŞ YAPAN**

|  |  |
| --- | --- |
| Kişinin Adı ve Soyadı /  Tüzel Kişi ise Unvanı |  |
| T.C. Kimlik/Vergi Numarası ve Vergi Dairesi (zorunludur) |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |
| E-posta |  |
| İmza ve Kaşe (zorunludur) |  |
| Nakdi Bağış Tutarının Yatırılacağı Hesap No: (IBAN) ve Alıcı bilgisi | T.C. Ziraat Bankası- Levent Girişimci Şubesi  TR570001002250447846845478  Alıcı Ad-Soyad: Yıldız Teknik Üniversitesi |