



## Beden Eğitimi Bölümü TAI CHI Kayıt Formu

Kayıt Yaptırmak İstedığı Kursun Adı:	Kursa Katılacağınız Zaman Dilimi	
	<input type="radio"/> PAZARTESİ 18.30 – 20.00	<input type="radio"/> ÇARŞAMBA 18.30 – 20.00
T.C. Kimlik No:	Fakültesi	
Adı Soyadı:	Personel Kimlik / Öğrenci No:	
Baba Adı:	<b>EĞİTİMLERE KATILMA DURUMU ve ÜCRETLENDİRME</b> <b>Haftada 1 Gün (aylık toplam 4 saat)</b> <input type="radio"/> A-Öğrenci/akademik/ idari personel (70.00TL/AY) <input type="radio"/> B-İTÜ mezun / mensupları/yerleşke çalışanı (85,00 TL/AY) <input type="radio"/> Misafir(İTÜ dışı) (100,00 TL/AY)  <b>NOT: Dekontun açıklama kısmına ADI-SOYADI ve İTÜ BEDEN EĞİTİMİ BÖLÜMÜ TAI CHI EĞİTİM ÜCRETİ yazılmalıdır.</b>	
Ana Adı:		
Doğum Yeri:		
Doğum Tarihi		
<b>HESAP BİLGİLERİ</b> Hesap Adı: İTÜ Sağlık Kültür Daire Başkanlığı Vakıf Bank Maslak Şubesi Şube Kodu : 401 Hesap No : 00158007296855662 IBAN No : TR070001500158007296855662 SWIFT No : TVBATR2AXXX	Ev Telefonu : ..... İş Telefonu : ..... Cep Telefonu : (0.....) ..... Cep Telefonu : (0.....) ..... E-MAIL : .....@.....	
<b>İTÜ BEDEN EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI</b>		
Beden Eğitimi Bölüm Başkanlığı'nca açılacak olan ..... eğitimi programına katılmak istiyorum.		
Tarih: .... / .... / .....		
İmza:		
* A ve B Kategorilerinde olan katılımcılar kimlik fotokopileri ile başvurmalıdırlar. * Çalışmalar minimum 10 kişinin katılımıyla olacaktır.		
<b>İRTİBAT : Daniel PRESS, 0532 281 12 71</b>		

