



## Beden Eğitimi Bölümü ZUMBA Kayıt Formu

Kayıt Yaptırmak İstedığı Kursun Adı:	Kursa Katılacağınız Zaman Dilimi	
	<input type="radio"/> PAZARTESİ 12.15-13.15	<input type="radio"/> ÇARŞAMBA 12.15-13.15
	<input type="radio"/> SALI 18.30-19.30	<input type="radio"/> PERŞEMBE 18.30-19.30
	<input type="radio"/> ÇARŞAMBA 18.30-19.30	
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 (50.00TL/AY) <input type="radio"/> B-İTÜ mezun / mensupları/yerleşke çalışanı (90,00 TL/AY) <input type="radio"/> Misafir(İTÜ dışı) (120,00 TL/AY) <b>Haftada İki Gün(aylık toplam 8 saat)</b> <input type="radio"/> A-Öğrenci/akademik/ idari personel (80,00 TL/AY) <input type="radio"/> B-İTÜ mezun/mensupları/yerleşke çalışanı (130,00 TL/AY) <input type="radio"/> Misafir(İTÜ dışı) (160,00 TL/AY) <b>NOT: Dekontun açıklama kısmına ADI-SOYADI ve İTÜ BEDEN EĞİTİMİ BÖLÜMÜ ZUMBA EĞİTİM ÜCRETİ yazılmalıdır.</b>	
Ana Adı:		
Doğum Yeri:		
Doğum Tarihi		
<b>HESAP BİLGİLERİ: 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		
Yer: Havuz Binası Çok Amaçlı Salon	Ev Telefonu : .....	İş Telefonu : .....
	Cep Telefonu : (0.....) .....	Cep Telefonu : (0.....) .....
	E-MAİL : .....@.....	
<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.		

