

Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğü Pilates Kayıt Formu

Kayıt Yaptırmak İstediği Kursun Adı:	Kursa Katılacağınız Zaman Dilimi	
	<input type="radio"/> Pazartesi 12:30-13:30 (İdari Kat) <input type="radio"/> Salı 12:30-13:30 (Havuz B) <input type="radio"/> Perşembe 12:30-13:30 (HavuzB)	<input type="radio"/> Çarşamba 12:30-13:30 (Maçka) <input type="radio"/> Cuma 12:30-13:30 (Maçka)
Kimlik No:	Fakültesi / Birimi	
Adı Soyadı:	Personel Kimlik / Öğrenci No:	
Baba Adı	EĞİTİMLERE KATILMA DURUMU ve ÜCRETLENDİRME Haftada 1 Gün (aylık toplam 4 saat) <input type="radio"/> A-Öğrenci / Akademik / İdari Personel (140,00-₺ / AY) <input type="radio"/> B-İTÜ Mezun / Mensupları / Yerleşke Çalışanı (180,00-₺ / AY) <input type="radio"/> C-Misafir (İTÜ dışı) (200,00-₺ / AY) Haftada İki Gün (aylık toplam 8 saat) <input type="radio"/> A-Öğrenci / Akademik / İdari Personel (230,00-₺ / AY) <input type="radio"/> B-İTÜ Mezun / Mensupları / Yerleşke Çalışanı (270,00-₺ / AY) <input type="radio"/> C-Misafir (İTÜ dışı) (300,00-₺ / AY) NOT: Dekontun açıklama kısmına ADI-SOYADI ve İTÜ Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğü PİLATES EĞİTİM ÜCRETİ yazılmalıdır.	
Ana Adı		
Doğum Yeri:		
Doğum Tarihi		
HESAP BİLGİLERİ Hesap Adı: İTÜ Sağlık Kültür Daire Başkanlığı Vakıf Bank Maslak Şubesi Şube Kodu: 401 Hesap No: 00158007296855662 IBAN No: TR070001500158007296855662 SWIFT No : TVBATR2AXXX	İletişim Bilgileri İş Telefonu : Cep Telefonu : (0.....) Cep Telefonu : (0.....) E-Posta :@.....	
İTÜ Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğüne açılacak olan eğitimi programına katılmak istiyorum. Tarih: ... / ... / İmza:		
*A ve B Kategorilerinde olan katılımcılar kimlik fotokopileri ile başvurmalıdırlar. * Çalışmalar minimum 10 kişinin katılımıyla açılacaktır.		
EĞİTMEN: Orkun KARGÖZ Tel: 0532 601 20 04		