

Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğü YOGA Kayıt Formu

Kayıt yaptırmak istediği kursun adı:	Kursa Katılacağı Zaman Dilimi <input type="radio"/> ÇARŞAMBA 12:00 – 13:00 (İDARİ KAT DANS SALONU)
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 / 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) <b>NOT:</b> Dekontun açıklama kısmına <b>ADI-SOYADI ve İTÜ Spor Hizmetleri Şube Müdürlüğü YOGA EĞİTİM ÜCRETİ</b> yazılmalıdır.
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-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. <b>EĞİTİMEN : Orkun KARGÖZ Tel: 0532 601 2004</b>	

