

	T.C. ANTALYA BELEK ÜNİVERSİTESİ	İlk Yayın Tarihi/Sayısı: 29.10.2024/01
		Revizyon Tarihi/sayısı:
		Toplam Sayfa Sayısı: 1/2

T.C.
BELEK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık, Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığına

ARAÇ TALEP FORMU

Talep Eden

Birim Adı	
Adı – Soyadı	
İrtibat Adresi	
İş Telefonu	
Cep Telefonu	

Talep Edilen Araç

<input type="checkbox"/>	Otobüs	45 Kişilik
<input type="checkbox"/>	Midibüs	27 Kişilik
<input type="checkbox"/>	Minibüs	17 Kişilik

Araç Talep Detayları

Gidilecek Yer:	Hareket Yeri :
Gidiş Tarihi :	Dönüş Tarihi:
Gidiş Saati :	Dönüş Saati :

Diğer Bilgiler

Aracın Şoförleri: 1-)
2-)
Aracın Plakası:
Gidilen Yol Km:
Gidiş Km:
Dönüş Km:

<input type="checkbox"/> UYGUNDUR Şube Müdürü .../.../20... Daire Başkanı .../.../20...
<input type="checkbox"/> UYGUN DEĞİLDİR		
<input type="checkbox"/> İPTAL EDİLDİ		



T.C.
BELEK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Sağlık, Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığına

SOSYAL KÜLTÜREL VE SPORTİF FAALİYET KATILIMCI LİSTOPLULUK/TAKIM ADI:

SN	ADI SOYADI	BÖLÜM	ÖĞRENCİ NO	İMZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Yukarıda Adı, Soyadı ve karşısında imzası bulunan topluluğu, kulübü / takımı öğrencileri olarak yapılacak olan etkinliğine kendi rızamız ile her türlü sorumluluk kendimize ait olmak üzere katıldığımızı beyan ederiz.

Topluluk Başkanı	Akademik Danışman	Sağlık, Kültür ve Spor Hizmetleri Şube Müdürü
Adı-Soyadı:	Adı-Soyadı:	
İrtibat Tel.:	İrtibat Tel.:	İmza:
İmza:	İmza:	