|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\RAMAZAN BULUT\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\sdu-logo-200.png | **SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI****SPOR TESİSLERİ REZERVASYON FORMU** | Doküman No |  FR-038 |
| İlk Yayın Tarihi |  23.10.2024 |
| Revizyon Tarihi |  17.09.2025 |
| Revizyon No |  000 |
| Sayfa No | 1 / 1 |

**SDÜ SPOR TESİSLERİNDE SPOR EĞİTİCİLERİ TARAFINDAN YÜRÜTÜLECEK ÖZEL KURS FAALİYETLERİNE İLİŞKİN USUL VE ESASLARI İMZALAYAN EĞİTİCİLERİN/KULÜPLERİN REZERVASYON LİSTESİ / TESİS ADI**:**…………………………………………………….**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI** | **DOĞUM TARİHİ** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 1.ANTRENÖRÜN ADI SOYADI |  |
| 2.ANTRENÖRÜN ADI SOYADI |  |
| 3.ANTRENÖRÜN ADI SOYADI |  |
| 4.ANTRENÖRÜN ADI SOYADI |  |

**…/…/20.... Tarihli …............................................. Seansına Yukarıdaki Adı Soyadı Yazılı Öğrenciler; Sorumluluğumuz Dahilinde …...…………..Kulvara(Havuz) /……………..Salona-Sahaya /…..……….Korta Rezervasyon Yapılması ve Spor Tesisin Kullanılması Hususunda Gereğini Arz Ederim.**

**\*Antrenörler/Kulüpler faaliyetlerine ilişkin gün ve saatler için öncesinden rezervasyon yaptırmak zorundadır. \*\*Rezervasyon işlemi için ilgilinin spor tesisleri hesabında yeterli bakiyesi olması gerekir.**

**\*\*\*Antrenörler/Kulüpler rezervasyon işlemi yaparken kendilerini, yardımcılarını ve öğrencilerini Tesis Amirliğine bildirmek, Tesis Amirliğinin uygun gördüğü kulvarı/kulvarları/eğitim alanını kullanmak zorundadır.**

**\*\*\*\*Havuz kulvar rezervasyonunda Antrenörler/Kulüpler 1-6 ve 17-20 arası kulvarlara rezervasyon talebinde bulunabilir. İdare kulvar sayısını artırıp-azaltma yetkisine sahiptir. Talep edilen rezervasyon kişi sayısı:**

|  |  |
| --- | --- |
| **SPOR KULÜBÜ / ANTRENÖR**  |  |
| **TARİH / İMZA** | **….../ …../ 20…** |
| **TESLİM ALAN ( KAYIT BÜRO ) / İMZA** |  |
| **KONTROLTARİH/GİRİŞİ GERÇEKLEŞEN KİŞİ SAYISI** | **….../…../ 20… …………. KİŞİ** |

**BİRİM YETKİLİSİ MUHASEBE YET. MUT**

 **ONAYLAYAN Turnikelerden giriş yapan kişilerin bilgilerinin**

 **yazılı olduğu form tarafımdan teslim alınmıştır.**

**\* İşbu belge kıymetli evrak niteliğinde olup, Muhasebe Yet. Mutemedi tarafınca arşivlenecektir.**