T.C.

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Sağlık, Kültür Ve Spor Dairesi Başkanlığına

 Form 9

**ARAÇ TALEP FORMU**

**Talep Eden**

|  |  |
| --- | --- |
| **Birim Adı** |  |
| **Adı – Soyadı** |  |
| **İrtibat Adresi** |  |
| **İş Telefonu** |  |
| **Cep Telefonu** |  |

**Talep Edilen Araç**

|  |
| --- |
|  **Otobüs 45 Kişilik** |
|  **Midibüs 27 Kişilik**  |
| **Minibüs 17 Kişilik** |

**Talep Gerekçesi**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Yolcu Nakli** | **Yolcu Sayısı:** |

**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: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  UYGUNDUR  | ………………..Şube Müdürü…./…../20… | ………………….Daire Başkanı…./…../20… |
|  UYGUN DEĞİLDİR  |
| İP İPTAL EDİLDİ |

T.C.

AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Sağlık, Kültür Ve Spor Dairesi Başkanlığına

**SOSYAL KÜLTÜREL VE SPORTİF FAALİYET KATILIMCI LİSTOPLULUK/TAKIM ADI:**

**TARİH:…./…../20….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Topluluk Başkanı** | **Akademik Danışman** | **Kültür Hizmetleri Şube Müdürü** |
| Adı-Soyadı: | Adı-Soyadı: |  |
| İrtibat Tel.: | İrtibat Tel.: | İmza:  |
| İmza: | İmza: |