

MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

Üniversitemiz.....Fakültesi/Yüksekokulu
..... (Bayan-Erkek) Takımıyla Şehit Prof.Dr.İlhan VARANK
yerleşkesindeki Spor Salonunda antrenman ve hazırlık çalışması
yapmak istiyorum.

Söz konusu takım adına bütün sorumluluğu idareci olarak
üstleneceğimi bilgilerinize arz ederim.

Tarih :

Adı Soyadı :

Gsm No :

İmza :

Antrenman Tarih ve Saati

Tesis Sorumlusu : Veli ÇİÇEK

Telefon Numarası : 0 (236) 201 28 18

IP Telefon Numarası : 2816 – 2817 – 2818

E posta : skssporsalonu@cbu.edu.tr

Teknik Sorumlular :

Sadrettin KÜÇÜKVIZILTI - 0537 568 95 42

Not 1: Çalışma saatleri salon durumuna uygun değilse saat değişikliği yapılarak size bilgi verilecektir.

Not 2: Çalışma saatleri boyunca takım sorumlusu idareci hocanın salonda bulunması gerekmektedir.