



FİTNESS MERKEZİ ÜYELİK BAŞVURU FORMU

Doküman No	SKS.FR.001
İlk Yayın Tarihi	01.01.2019
Revizyon Tarihi	16.11.2021
Revizyon No	04
Sayfa No	1/1

ÜYE NO :

Adı Soyadı :

T.C Kimlik No :

Doğum Tarihi :

Talep Edilen Gün ve Saatler :

Saatler	Günler	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	
08:50 - 09:50	Öğrenci						11:00 - 12:15	Öğrenci
10:00 - 11:00	Öğrenci						12:15 - 13:30	Öğrenci
11:10 - 12:10	Öğrenci						13:30 - 14:45	Öğrenci
12:30 - 13:30	Personel						14:45 - 16:00	Personel
14:30 - 15:30	Öğrenci						16:00 - 17:15	Personel
15:40 - 16:40	Öğrenci							
16:50 - 17:50	Öğrenci							
18:00 - 19:00	Personel							
19:15 - 20:15	Öğrenci							

*Fitness Merkezi haftada en fazla 3 gün kullanılabilir. Çalışma günlerinizi yukarıdaki tabloda işaretleyiniz.

* 1 ayda 4 seans programına gelmeyen öğrenci bulunduğu seans programından çıkartılacaktır.

Adres :

Cep No :

İş No :

ACİL DURUMLARDA ULAŞILABİLECEK KİŞİ

Adı Soyadı :

Yakınlık Derecesi :

Cep No :

İş No :

KURUM DIŞINDAN GELEN MİSAFİRLER ÜYELER İÇİN

Adı Soyadı :

Referans Olan Kişi :

Cep No :

İş No :

Spor merkezi ile ilgili belirtilen temel prensip, kural ve politikalara; yönetmelik, duyuru vb. idari düzenlemelere, imzaladığım taahhünamelere itirazsız uyacağımı kabul, beyan ve taahhüt ederim.

Kılkareli Üniversitesi Spor Salonlarını kullanmama engel bir hastalığım olmadığı ve oluşabilecek sağlık problemlerinde sorumluluğun tarafıma ait olduğunu beyan ederim.

İmza:

Tarih:

Hazırlayan

Caner Yahya BOYAR

Sistem Onayı

Kalite Koordinatörlüğü

Yürürlük Onayı

Prof. Dr. Bülent ŞENGÖRÜR