**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞINA**

**Spor Şube Müdürlüğüne**

Başkanlığınıza ait Uluyazı kampüsü kapalı spor salonunu hafta içi saat ……………………………… günü…………………………takımımız için tahsis edilmesi hususunda; gereğini arz ederim.

Takım Sorumlusu Hoca

Adı Soyadı

İmza

Takım Sorumlusu Öğrenci Tel:

**Takım Listesi**

1-

2-

3-

4-

5-

6-

7-

8-

9-

10-

11-

12-

13-

14-

**Not:** Salon tahsisleri dönem içini kapsar ve spor salonunda tahsis edilen gün ve saatte faaliyet olduğu takdirde öncelik spor şube ve üniversite faaliyetlerinindir. Her dönem için yeniden dilekçe ile salon tahsisi başvurularının yenilenmesi zorunludur. ***Tahsisten bir gün önce dilekçenin Spor Şube Müdürlüğüne teslim edilmesi gerekmektedir.***