

T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
ANTRENÖRLÜK EĞİTİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI

Yapmakla zorunlu olduğum antrenörlük uygulamasının uygun görülmesi halinde aşağıdaki spor kulübünde yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim./..../20....

İmza

EKLER:

EK-1: İş yeri kabul yazısı

Adım Soyadım: _____

Programım: _____

Sınıfım: _____

Numaram: _____

Kastamonu'daki Adresim: _____

Telefon Numaram: _____

Sürekli Adresim: _____

Cep Tel. Numaram: _____

Fotoğraf

Antrenörlük Uygulamasını Yapmak

İstediğim

Spor Kulübünün Adresi:

Öğrencinin yukarıdaki spor kulübünde antrenörlük uygulamasını yapması uygundur.
..../..../20....

Bölüm Başkanı