

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