

.....

Sayı:

Konu: Antrenörlük uygulaması için başvuran öğrenciniz hakkında.

Tarih:

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

Fakülteniz programı sınıfı numaralı öğrencilerinizden'in antrenörlük uygulaması başvurusu incelenerek adı geçen öğrencinizin antrenörlük uygulamasını/....../20.... -/....../20.... tarihleri arasında iş yerimizde/spor kulübümüzde yapması uygun görülmüştür.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

(Yetkilinin Adı, Soyadı, Unvanı ve İmzası)

KURUM ANTRENÖRÜNÜN BRANŞI VE BELGE NUMARASI :

İŞ YERİNİN

Adresi:

Telefon Numarası:

Faks Numarası:

Antrenörlük uygulaması konusu ile ilgili olarak spor kulübünde / iş yerimizde ilişki kurabileceğiniz kişiler:

1.Adı Soyadı:

Unvanı:

Cep Tel No:

Öğrenciye Sağlayabileceğimiz Olanaklar <u>EVET</u>	Antrenörlük Uygulaması Başlangıcında Öğrenciden İstedğimiz Belgeler <u>EVET</u>
1. Ücret ()	1. Fotoğraf ()
2. Sigorta ()	2. Nüfus Cüzdan Sureti ()
3. Yemek ()	3. S.S.K. Sigorta Kartı ()
4. Servis ()	4. İkametgâh Belgesi ()
5. Diğer ()	5. Diğer ()

Not: Bu form iki örnek şeklinde düzenlenecektir. Bir örnek iş yerinde kalacak, bir örneği de öğrencimiz aracılığı ile Dekanlığa gönderilecektir.