**GEBZE TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI**

**TESİS REZERVASYON KAYIT FORMU**

**AD SOYAD:**

**TC NO:**

**KULLANDIĞI ALAN:**

**SAAT:**

**TELEFON:**

**ÜCRET:**

**ADRES/BÖLÜM:**

**TARİH:**

***Kullanılan alana ait tesis ücreti alınmıştır. ( POS / DEKONT ) formda ektedir.***