

...../...../202.

T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığına

Aşağıda ayrıntıları belirtilen etkinliği Eskişehir Osmangazi Üniversitesi**Salonu** kullanım şartlarına uyarak gerçekleştirileceğini taahhüt eder ve ekte salon kira ücretinin yatırıldığına dair dekontun yer aldığı etkinliğimiz için gerekli iznin verilmesi hususunda bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

KİRALANMAK İSTENEN SALONUN ADI	
ETKİNLİĞİN ADI	
ETKİNLİĞİN TÜRÜ	Konferans <input type="checkbox"/> Seminer <input type="checkbox"/> Toplantı <input type="checkbox"/> Davet <input type="checkbox"/> Diğer (Belirtiniz) <input type="checkbox"/>
ETKİNLİKTE YER ALACAK KONUŞMACI İSİMLERİ	(Konuşmacıların biyografileri ekte belirtilecektir)
ETKİNLİK TARİHİ	
ETKİNLİK SAATİ	
ETKİNLİK SORUMLUSU (Ad-Soyad-İletişim)	

Ek: Salon kira bedelinin yatırıldığına dair dekont.

Adres
E-Posta
Tel:
Vergi Numarası:

Yüklenici
Kaşe ve Yetkili imza