

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ
KONFERANS SALONU, AMFİ VB.KİRALAMA
HAKKINDA BİLGİLENDİRME

BAŞVURU İÇİN GEREKLİ BELGELER

- 1- Dilekçe (örneği aşağıdadır.)
- 2- İşyeri Ruhsatı / Vergi Levhası Fotokopisi
- 3- İş Yeri Sahibinin / Kurum Yetkilisinin Nüfus Cüzdan Fotokopisi

İletişim Bilgileri, Stand Ücreti ve Banka Hesap Numarası:

Adres: Düzce Üniversitesi Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı
Konuralp Yerleşkesi 81620 – DÜZCE

Tel : 0 380 5421116

Faks: 0 380 5421117

E-posta: saglikkultur@duzce.edu.tr

Görevli personel:

Nurdan ERCAN (Dahili: 1363)

Banka Adı ve Hesap Numarası:

Türkiye Halk Bankası Düzce Şubesi TR020001200932700006000020
IBAN nolu hesap

(Not: Dekontun açıklama bölümüne; Tüzel kişi ise Vergi Numarası,
Gerçek kişi ise TC Kimlik Numarası yazılması zorunludur.)

STANT ve AFİŞ ÜCRETLERİ

S.No	Stant ve Afif Asılacak Birimin Adı		Stantın Günlük Ücreti/TL
1	1-Atatürk Eğitim ve Kültür Merkezi	9-Mehmet Akif Ersoy Eğitim ve Kültür Merkezi	250,00
	2-Orman Fakültesi	10-Spor Bilimleri Fakültesi	
	3-Teknoloji Fakültesi	11-Eğitim Fakültesi	
	4-Mühendislik Fakültesi	12-İlahiyat Fakültesi	
	5-İşletme Fakültesi	13-Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi	
	6-Fen Edebiyat Fakültesi	14-Düzce MYO	
	7-Tıp Fakültesi	15-Akçakoca Yerleşkesi	
	8-Sağlık Bilimleri Fakültesi		
2	1-Sanat, Tasarım ve Mimarlık Fak.	5-Gölyaka MYO	200,00
	2-Ziraat ve Doğa Bilimleri Fak.	6-Gümüşova MYO	
	3-Cumayeri MYO	7-Kaynaşlı MYO	
	4-Çilimli MYO	8-Yığılca MYO	
3	A4 kağıt boyutundaki her afif için afif başına (1 ay süreli)		12,50
	A3 kağıt boyutundaki her afif için afif başına (1 ay süreli)		17,50
	A3 kağıt boyutu dışında olan her afif için afif başına (1 ay süreli)		22,50
	15 Gün Süreli Digital Bilgilendirme Ekranlarında Tanıtım (En Fazla 5 Alan)		75,00
	1 Ay Süreli Digital Bilgilendirme Ekranlarında Tanıtım (En Fazla 5 Alan)		125,00

DÜZCE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜNE
(Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı)

Üniversiteniz bünyesinde bulunan ve aşağıda adı geçen alanda/...../..... -
......./...../..... tarihleri arasında faaliyeti
gerçekleştirmek istiyoruz. Üniversiteniz ile ilgili kurallara uyacağımızı taahhüt eder, gereğini
onayınıza arz ederim.

...../...../201...

Adres:

Adı Soyadı

Tel/Cep Numarası:

İmza-Kaşe

Talep Edilen Alanlar :