Ek:1 Başvuru Dilekçesi

T.C.

KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ

……..BÖLÜM BAŞKANLIĞINA / SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA

Gezi başvurusuna ait detaylı bilgiler ve talepler belirtilmiştir. Makamınızca değerlendirilerek gerekli izinlerin verilmesi hususunda;

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

……../……../20…..

……

Gezi Sorumlusu

GEZİYE İLİŞKİN BİLGİLER	
Gezilecek Yer	
Gezilecek Yerin İzni*	◯ Yazılı İzin Alındı ◯ Sözlü İzin Alındı ◯ İzin Gerekmiyor
Gezi Tarihleri	
Başlangıç-Bitiş Tarih ve Saatleri	
Gezi Faaliyet Alanı ve Amacı	
Gezi Katılımcı Sayısı	
Yedek Gezi Sorumlusu **	

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINDAN TALEP EDİLENLER	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

** Gezi yapılacak yerden (işletme, fabrika, müze) yazılı bir izin alınmış ise izin belgesi başvuru dilekçesine eklenmelidir.*
*** Gezi sorumlusunun katılamayacağı hallerde, yerine vekâlet edecek kişiyi belirtir.*

Ek:2 Gezi Kafilesi ve Taahhütname

GEZİ KAFİLESİ VE TAAHHÜTNAME

1.Kütahya Dumlupınar Üniversitesi Gezi Yönergesi' nde yer alan usul ve esaslara uyacağımı,
2.Gezi süresince; tüm katılımcıların sağlık ve güvenliğini tehlikeye atacak olumsuz davranışlarda bulunmayacağımı, gerekli İş Sağlığı ve Güvenliği kurallarına ve talimatlarına uyacağımı,
3.Gezi süresince personel-öğrenci vasıflarına uygun davranacağımı ve gezi sorumlusu ile varsa rehberin talimatlarına uyacağımı,
4.Gezi sorumlusunun bilgisi dışında kafileden ayrılmayacağımı ve bağımsız hareket etmeyeceğimi,
5.Gezinin amacına uygun olarak gerekli ekipman ve kılık kıyafete dikkat edeceğimi,
6.Gezi süresince personel-öğrenci kimliğimi ve nüfus cüzdanımı yanımda bulunduracağımı,
7.Seyahat süresince emniyet kemerini takacağımı, gezi kapsamındaki ziyaretlerde ve molalarda herhangi bir gecikmeye neden olmamak için kafile ile birlikte hareket edeceğimi,
8.Sağlık ve güvenlik konularında ciddi ve ani bir tehlike olduğu kanaatine vardığımda veya koruma tedbirlerinde bir aksaklık ve eksiklik gördüğümde gezi sorumlusuna derhal haber vereceğimi,
9.Gezi süresince düzenli kullandığım ilaçları yanımda bulunduracağımı; sarhoşluk verici maddeleri yanımda bulundurmayacağımı; hastalık ya da acil müdahale gerektiren hallerde gezi sorumlusuna bilgi vereceğimi,
10. Gezi saatleri dışında ve gezi sorumlusunun belirleyeceği serbest zamanlarda tüm sorumluluğun şahsıma ait olacağını,
11. Geziye ilişkin içerik ve görsel materyallerde şahsımı ilgilendiren kısımların gerektiğinde Üniversite veya birimlerin internet sayfalarında paylaşılmasını kabul ettiğimi,
12.Geziye katılacağımı beyan ettiğim halde mücbir bir sebep olmadıkça geziye gelmediğim durumda Yönerge' deki hususları kabul ettiğimi,
13. On sekiz yaşından küçük olduğumu, geziye katılım için velimin yazılı iznini aldığımı ve izin belgesini gezi sorumlusuna teslim ettiğimi,
14. Yukarıda belirtilen hususlar ile aşağıdaki tabloda paylaştığım bilgilerin doğruluğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.

S.N	**T.C. Kimlik No**	**Adı Soyadı**	**İletişim No** (Kendisi ve İrtibat kurulacak kişi)	**İmza**	**Katılım Durumu***
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Not: *Tablo katılımcı sayısına göre genişletilebilir.*
** Gezi sorumlusu tarafından sadece geziye katılmayanlar için doldurulacaktır.*

T.C.
KÜTAHYA DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ
Simav Meslek Yüksekokulu
Gezi Talep Formu

Doküman No:
DPU-KYS-SMYO-FR-095
İlk Yayın Tarihi: 01.09.2024
Revizyon No: 01
Revizyon Tarihi:11.09.2025

S.N	T.C. Kimlik No	Adı Soyadı	İletişim No (Kendisi ve İrtibat kurulacak kişi)	İmza	Katılım Durumu*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					