

**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](mailto:saglikkultur@duzce.edu.tr)

**Görevli personel:**

Nurdan ERCAN (Dahili: 1363)

Gözde GEÇİCİ (Dahili 1351)

**Banka Adı ve Hesap Numarası:**

Türkiye Halk Bankası Düzce Şubesi TR020001200932700006000020

IBAN nolu hesap

**STANT ÜCRETLERİ**

S.No	Stant ve Afiş 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	

**AFİŞ ÜCRETLERİ**

3	A4 kağıt boyutundaki her afiş için afiş başına (1 ay süreli)	12,50
	A3 kağıt boyutundaki her afiş için afiş başına (1 ay süreli)	17,50
	A3 kağıt boyutu dışında olan her afiş için afiş başına (1 ay süreli)	22,50

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

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

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

**Adres:**

**Adı Soyadı**

**Tel/Cep Numarası:**

**İmza-Kaşe**

**Talep Edilen Alanlar :**