**ODTÜ SOSYAL TESİSLER MÜDÜRLÜĞÜ MİSAFİRHANE TALEP FORMU**

|  |
| --- |
| **Talepte Bulunan Kişinin** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Telefon Numarası** |  | **E-Posta Adresi** |  |
|  |
|  **ODTÜ Öğrencisi** | Bölümü |  |
| No |  | Sınıfı |  |
|  |
|  **ODTÜ Mezunu** | Bölümü |  | Mezuniyet Tarihi |  |
|  |
| **Kamu Personeli** | Kurumu ve Mesleği |  |
|  |
| **Diğer** | Açıklama |  |
| **Rezervasyon Sebebi \*** |
|  |
| \* Lütfen talep gerekçenizi belirtiniz  |
|  |
| **Konaklayacak Kişi veya Kişiler** | **Adı Soyadı** | **Yakınlık Derecesi** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **Giriş Tarihi** |  |
| **Çıkış Tarihi** |  |
| **İstenilen Oda Tipi** | Tek Kişilik  |  | İki Kişilik |  | Suit Oda (2 Kişilik) |  | Suit Oda (3 Kişilik) |  |
| **Ücreti Ödeyecek Kişi** | Kendisi |  | Davet Sahibi |  | Kurum |  |  |  |
| \* |

 (\* Kendisi tarafından yapılmayacaksa ödemeyi yapacak olan davet sahibi veya kurumun adı)