

**BOĞAZİÇİ ÜNİVERSİTESİ MİSAFİRHANESİ REZERVASYON TALEP FORMU**

|  |
| --- |
|  **Rezervasyonu Talepte Bulunan Kişinin** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Ünvanı** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon Numarası** |  | **E-Posta Adresi** |  |
|  |
| **Boğaziçi Üniversitesi Mensubu** | Bölümü |  |
| No |  | Sınıfı |  |
|  |
| **Boğaziçi Üniversitesi Mezunu** | Bölümü |  | Mezuniyet Tarihi |  |
|  |
|  **Kamu Mensubu** | Kurumu ve Mesleği |  |
|  |
|  **Konaklayacak Kişi** |  Kendisi |  Misafiri |
| Rezervasyon talep formunuz ile konaklayacak kişilerin kimlik belgesi maile eklenmesi gerekmektedir. |
| **Rezervasyon Sebebi \*** |
|  |
| \* Lütfen talep gerekçenizi belirtiniz  |
| (\* Misafirhanemiz giriş saati 14:00 – çıkış saati 11:00 -- Araç ile gelinecek ise plaka bildirmenizi rica ederiz.) |
| **Konaklayacak Kişi veya Kişiler** | **Adı Soyadı** | **Adres ve İletişim Bilgileri** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **Giriş Tarihi** |  | Giriş Saati\* |  |
| **Çıkış Tarihi** |  |
| **Konaklama Talep Edilen Misafirhane** | Kennedy Lodge  |  | Bebek Gate House |  | 5 Nolu Misafirhane |  |
| **İstenilen Oda Tipi** | Tek Kişilik  |  | İki Kişilik |  | Çift Kişilik |  |
| **Ücreti Ödeyecek Kişi****Fatura Bilgileri****Ad Soyad/ T.C. No:** | Kendisi |  | Davet Sahibi |  | Kurum |  |
| \* | Adres Bilgisi |  |
| Faturalarımız konaklama yapılan dönem için ibraz edilmektedir. Konaklayan kişi veya davet sahibi adına ibraz edilmektedir. |

 (\* Kendisi tarafından yapılmayacaksa ödemeyi yapacak olan davet sahibi kimlik, adres bilgisi, KDV muafiyeti nedeniyle kurum olarak sadece kamu kuruluşlarına fatura kesebilmekteyiz.)