

SAĞLIK BEYANI

SPOR DALI
VOLEYBOL/FUTBOL

SPORCUNUN :

ADI :.....
SOYADI :.....
TC.KİMLİK NO :.....
ÖĞRENCİ NO :.....
SİCİL NO :.....
DOĞUM YERİ :.....
DOĞUM TARİHİ :...../...../.....

Rektörlük Makamının 02 Ekim 2024 tarihli ve 210384 sayılı Olur'una istinaden; Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığının Organizasyonunda yapılacak olan Geleneksel 16. Spor oyunlarına katılmak için sağlık açısından herhangi bir rahatsızlığımın olmadığını ve kendi isteğimle spor müsabakalarına katılacağımı, müsabaka sırasında sağlık açısından olumsuz bir rahatsızlık v.b. durumlarda herhangi bir maddi ve manevi talepte bulunmayacağımı beyan ederim.

Adı Soyadı
İmza

SAĞLIK BEYANI

SPOR DALI
VOLEYBOL/FUTBOL

SPORCUNUN :

ADI :.....
SOYADI :.....
TC.KİMLİK NO :.....
ÖĞRENCİ NO :.....
SİCİL NO :.....
DOĞUM YERİ :.....
DOĞUM TARİHİ :...../...../.....

Rektörlük Makamının 02 Ekim 2024 tarihli ve 210384 sayılı Olur'una istinaden; Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığının Organizasyonunda yapılacak olan Geleneksel 16. Spor oyunlarına katılmak için sağlık açısından herhangi bir rahatsızlığımın olmadığını ve kendi isteğimle spor müsabakalarına katılacağımı, müsabaka sırasında sağlık açısından olumsuz bir rahatsızlık v.b. durumlarda herhangi bir maddi ve manevi talepte bulunmayacağımı beyan ederim.

Adı Soyadı
İmza