

	T.C. YALOVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı Voleybol Turnuvası Başvuru Formu	Belge Numarası	SKSDB-FRM-018
		İlk Yayın Tarihi	23/09/2024
		Güncelleme Tarihi	
		Güncelleme Numarası	

Takım Adı:	
Takımın Bağlı Olduğu Fakülte/MYO:	
Takım Kaptanı Adı ve Soyadı:	E-Posta:
Telefon:	

Sıra No	Oyuncu Adı ve Soyadı	Bölümü	Okul Numarası
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Yukarıdaki listede yer alan bilgilerin doğruluğunu taahhüt ederim.

Takım Kaptanı:

İmza:

- Listede yer alan oyuncuların öğrenci kimliklerinin ön yüz fotokopilerinin ya da öğrenci belgelerinin bu liste ile birlikte teslim edilmesi gerekmektedir.
- Listede yer alan oyuncuların imzalı sağlık beyanları da başvuru esnasında teslim edilmelidir.
- Eksik evrak ile başvuru yapan takımların başvuruları işleme alınmayacaktır.



Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: FEFACHF Belge Takip Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/yalova-universitesi-ebys>