

**ÜCRETSİZ ÖZEL YETENEK HAZIRLIK KURSLARI**  
**BAŞVURU FORMU**

A - BAŞVURU BİLGİLERİ		
T.C. Kimlik No	FOTOĞRAF (ZORUNLU)	
Adı Soyadı		
Doğum Tarihi		
Cep Telefonu		
Ana Adı		Tel :
Baba Adı		Tel :
Ev Telefonu		
E-Posta Adresi		@
Ev Adresi		
Geçirdiği ameliyat ya da sağlık problemleri:		
<b>B – TERCİH ETTİĞİ KURS</b>		
BESYO <input type="checkbox"/>	PÖH <input type="checkbox"/>	ASKERİ OKULLAR <input type="checkbox"/>
SPOR LİSESİ <input type="checkbox"/>	POMEM <input type="checkbox"/>	DİĞER <input type="checkbox"/> .....

C – TAAHHÜTNAME	D - SAĞLIK İZİN BELGESİ								
<p>A) Bölümündeki bilgilerimi doğruluyorum. Sağlık yönünden bir engelimin bulunmadığını kabul ediyorum. “<b>ÜCRETSİZ ÖZEL YETENEK HAZIRLIK KURSLARI</b>” projesi kapsamındaki spor faaliyetleri sırasında veya sonrasında oluşabilecek her türlü sağlık sorununa karşı sorumluluğun kendime ait olduğunu beyan ederim.</p> <p style="text-align: center;"><b>Adı Soyadı / İmza</b></p> <p style="text-align: center;">...../.....20..</p>	<table border="1"><tr><td>ADI</td><td>:</td></tr><tr><td>SOYADI</td><td>:</td></tr><tr><td>TC. KİMLİK NO</td><td>:</td></tr><tr><td>TELEFON NO</td><td>:</td></tr></table> <p>Üstte kimlik bilgileri bulunan kişinin hali hazırda yapılan genel fiziki muayenesi sonucuna göre spor yapmasında bir sakınca yoktur.</p> <p style="text-align: center;"><b>Doktor Kaşesi – Tarih – İmza</b></p> <p>Diploma No :</p>	ADI	:	SOYADI	:	TC. KİMLİK NO	:	TELEFON NO	:
ADI	:								
SOYADI	:								
TC. KİMLİK NO	:								
TELEFON NO	:								

**KAYIT İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR : KPSS SONUÇ BELGESİ , KİMLİK FOTOKOPİSİ , 1 ADET FOTOĞRAF VE SAĞLIK BELGESİ ZORUNLUDUR.**