T.C.

………… VALİLİĞİ

GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

İL SPOR DALI TEMSİLCİLİĞİ ADAYLIK TALEP FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İLİ |  | FOTOĞRAF |
| SPOR DALI |  |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NODOĞUM YERİ/TARİHİ |  |
| MEDENİ HALİ |  |
| MESLEĞİ  |  |
| EN SON BİTİRDİĞİ OKUL |  |
| BİLDİĞİ YABANCI DİL VE DERECESİ |  |
| İKAMET ADRESİ |  |
| İŞ TELEFON NUMARASI |  |
| EV TELEFON NUMARASI |  |
| CEP TELEFON NUMARASI |  |
| İŞ ADRESİ |  |
| ÖNCEDEN SPOR YAPMIŞSA DALLARI |  |
| HALEN YARIŞMALARINA KATILDIĞI SPOR DALLARI (VARSA) |  |
| HALEN LİSANSLI HAKEMLİĞİNİ YAPTIĞI SPOR DALLARI |  |
| ÖNCEDEN İL TEMSİLCİLİĞİ YAPMIŞSA DALLARI VE SÜRESİ |  |
| ……………………………………. GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, ………………….. il spor dalı temsilciliği görevlendirilme talebimin değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim. …../…./…… İl Temsilcisi Adayının Adı Soyadı İMZA |

LEN İL TEMSİLCİSİNİN ADI SOYADI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_