T.C.

………………..

VALİLİĞİ

GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ İL TEMSİLCİLİĞİ ADAYLIK

TALEP FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İLİ  |   |   |
| SPOR DALI  |   |
| ADI SOYADI  |   |
| TC KİMLİK NO  |   |
| DOĞUM 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 VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, Türkiye Modern Pentatlon Federasyonu İl spor dalı temsilciliğine görevlendirme talebimin değerlendirilmesi hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim ……./……./………..   İsim Soyisim  İmza  |