**…………………. GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**..................... İL SPOR DALI TEMSİLCİLİĞİ ADAYLIK TALEP FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | FOTOĞRAF |
| TC Kimlik No |  |
| Doğum Yeri/Tarihi |  |
| Spor Dalı |  |
| Mesleği |  |
| Öğrenim Durumu |  |
| Varsa Bildiği Yabancı Dil ve Derecesi |  |
| İkamet Adresi ve Ev Telefonu |  | |
| Cep Telefon Numarası |  | |
| İş Adresi ve Telefonu |  | |
| Önceden Spor Yapmışsa Dalları |  | |
| Halen Yarışmalarına Katıldığı Spor Dalları (Varsa) |  | |
| Halen Lisanslı Hakemliğini Yaptığı Spor Dalları |  | |
| Önceden İl Temsilciliği Yapmışsa Dalları ve Süresi |  | |
| …………………… GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, ....................... İl Spor Dalı Temsilciliği görevlendirilme talebimin değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.  …/…/……  İl Temsilcisi Adayının  Adı Soyadı  İMZA | | |

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