|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| YÜZME ADAY HAKEM KURSU KATILMA FORMU | | | |
| KURS ADI | ESKİŞEHİR YÜZME ADAY HAKEM KURSU | | |
| KURS TARİHİ | 02-05 KASIM 2023 | | |
| KURS YERİ |  | | |
| T.C. NO |  | | |
| ADI SOYADI |  | | |
| BABA ADI |  | | |
| ANNE ADI |  | | |
| DOĞUM YERİ - İLİN ADI |  | | |
| DOĞUM TARİHİ (G/A/YIL) |  | | |
| MEZUN OLDUĞU OKUL |  | | |
| EV ADRESİ |  | | |
| İŞ ADRESİ |  | | |
| EV TELEFONU | 0( | ) |  |
| İŞ TELEFONU | 0( | ) |  |
| GSM NO \*\*\* | 0( | ) |  |
| KAN GRUBU |  | | |
| YAPTIĞI GÖREV VEYA İŞ |  | | |
| E-MAIL\*\*\* |  | | |
| YABANCI DİL DURUMU |  | | |
| Aşağıda belirtilen belgeler tarafımdan teslim edilmiş olup, söz konusu belgelerde Kursa Katılım Şartlarına ve Türkiye Yüzme Federasyonu İNTERNET SAYFASINDA yayınlayanarak 05.08.2022 tarihinde yürürlüğe giren "Hakem, Müsabaka Direktörü ve Gözlemci Talimatına" aykırı olarak eksik, geçersiz, sahte vb. belge veya belgeler tespit edilmesi halinde hiçbir hak talep etmeyeceğimi, doğacak veya doğabilecek her türlü hukuki sorumluluğu ve kurs sonuçlarının iptaline ilişkin her türlü kararı kabul ettiğimi beyan ve taahüt ederim. | | | |
| **ADI SOYADI \*\*\* Mutlaka Yazın** | **TARİH** | | **İMZA** |
|  |  | |  |
| **İSTENEN EVRAKLAR** | | | |
| Fotoğraf 2 adet 4,5X6 cm (Vesikalık son 6 aylık sürede çekilmiş) | | | |
| Diploma fotokopisi / Üniversite Öğrenci Belgesi Aslı veya e-devlet çıktısı | | | |
| Adli Sicil Kaydı ( Asıl - imzalı ve mühürlü) e-devlet çıktısı. | | | |
| GHSİM den Ceza Yazısı (Asıl) e-devlet çıktısı. | | | |
| Sağlık Raporu (Asıl) (Aile hekimi, Özel yada Devlet hastanesinden) | | | |
| Nüfus Cüzdanı Fotokopisi veya e-devlet çıktısı. | | | |
| BAŞVURULAR TYF PORTALI ÜZERİNDEN YAPILACAKTIR. KİŞİSEL VE POSTA İLE BAŞVURULAR KABUL EDİLMEYECEKTİR. KURS KATILIM ÜCRETİ **1500 TL** OLUP, TYF PORTALI ÜZERİNDEN YATIRILACAKTIR. | | | |