T.C.

VAN VALİLİĞİ

GENÇLİKVE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ

İL TEMSİLCİLİĞİ ADAYLIK TALEP FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İLİ |  | RESİM |
| SPOR DALI |  |
| ADI SOYADI |  |
| T.C. 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 |  | |
| VAN GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE  Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, …………………..il spor dalı görevlendirilme talebimin değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim. …/…/……  İl Temsilcisi Adayının  Adı Soyadı  İMZA | | |

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