|  |  |
| --- | --- |
|  | T.C |
| ANTALYA VALİLİĞİ |
| GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ |
|  |

İL TEMSİLCİLİĞİ ADAYLIK TALEP FORMU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İLİ** | **ANTALYA** | **RESİM** |
| **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 DALLAR] (VARSA)** |  | |
| **HÂLEN LİSANSLI HAKEMLİĞİNİ ' YAPTIĞI SPOR DALLARI** |  | |
| **ÖNCEDEN İL TEMSİLCİLİĞİ YAPMIŞSA DALLARI VE SÜRESİ** |  | |

ANTALYA GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, ……................................ spor dalı görevlendirilme talebimin değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

İl Temsilcisi Adayının

…../…../20…..

Adı Soyadı : ………………………………………………

İmza :