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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | FOTOĞRAF |
|  TC Kimlik No |  |
| Doğum Yeri/Tarihi |  |
| Mesleği  |  |
| Öğrenim Durumu | Lise | Y. Lisans |
|  |  |
| Varsa Bildiği Yabancı Dil  |  |
| İkamet Adresi |  |
| Cep Telefon Numarası |  |
| 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, ………………….. il spor dalı temsilciliği görevlendirilme talebimin değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim. …/…/…… İl Temsilcisi Adayının Adı Soyadı İMZA |

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