**……………………. 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_