



NEVŞEHİR HACI BEKTAŞ VELİ ÜNİVERSİTESİ
15.GELENEKSEL SPOR ŞENLİKLERİ
SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

OKULU / BİRİMİ :
TAKIM SORUMLUSU :
BRANŞIN ADI : HALI SAHA FUTBOL () 3X3 BASKETBOL ()
VOLEYBOL () AYAK TENİSİ ()
BRANŞIN KATEGORİSİ : PERSONEL () ÖĞRENCİ ()

Adı Soyadı	Öğrenci Numarası / Personel Sicil Numarası	İmza
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım
		Aşağıdaki Metni Okudum Anladım

Üniversitemizin 15.Geleneksel Spor Şenlikleri kapsamında yer alan spor müsabakalarında oynamamda sağlık yönünden engel halimin olmadığını, müsabakalar öncesinde, sırasında ve sonrasında meydana gelebilecek olası sağlık sorunlarından dolayı sorumluluğun şahsıma ait olduğunu ve bu sebeple herhangi bir hak talebinde bulunmayacağımı beyan, taahhüt ve kabul ederim.

TAKIM SORUMLUSU
İMZA
TARİH