PERSONEL

TAKIM LİSTESİ FORMU

Ek-2

Not: Okulların katıldıkları her branş için ayrı olarak bu listeyi onaylı hazırlamaları gerekmektedir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Birimin Adı:** |  |
| **Branşın Adı:** |  |
| **Takım Sorumlusu İdarecinin Adı Soyadı:** |  |
| **Takım Sorumlusu İdarecinin Telefon Numarası:** |  |
| **Takım Kaptanı Adı Soyadı:** |  |
| **Takım Kaptanın İletişim:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Personel Adı Soyadı** | **Personel Sicil No** | **Birimi** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |

Yukarıda ismi yazan personeller okulumuz personelidir.

 İmza-Mühür