

PERSONEL 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

PERSONEL

Ek-4

SAĞLIK BEYAN BELGESİ

ADİYAMAN ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI'NA

(2025–2026 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI GELENEKSEL SPORLAR VE ZİHİN OYUNLARI TURNUVASI)

Aşağıda isimleri yazılı kişiler Fakültemizin / Yüksekokulumuz / Meslek Yüksekokulumuz / Daire Başkanlığımız personelleridir..

Fakülte/Yüksekokul/MYO/Daire Başkanlığı Adı :

İmza / Mühür

Branş:.....

Sıra No	Personel Sicil No	Adı Soyadı	Doğum Tarihi	İMZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı-2026

Adıyaman Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'nın düzenleyeceği Geleneksel Sporlar ve Zihin Oyunları Turnuvası'na katılmak için sağlık yönünden hiç bir rahatsızlığımızın olmadığını ve kendi isteğimizle müsabakalara katıldığımızı, müsabaka öncesi ve sonrası oluşabilecek sağlık ve diğer problemlerden dolayı herhangi bir maddi ve manevi talepte bulunmayacağımızı yukarıya atmış olduğumuz imzalar ile beyan ederiz. Sağlık yönünden beden eğitimi ve spor faaliyeti yapmama engel bir halimin bulunmadığına dair kendi arzum ve iradem ile "yazılı beyan" bendi gereğince; Adıyaman Üniversitesi Geleneksel Sporlar ve Zihin Oyunları Turnuvası'nda yapacağım her türlü serbest çalışmalar, spor ve egzersiz ve müsabaka sırasında oluşabilecek her türlü fiziki, maddi manevi, psikolojik hasarların, tüm problemlerin ve sonuçlarının sorumluluğunun kendime ait olduğunu kabul, beyan ve taahhüt ederim.