

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

SAĞLIK BEYAN FORMU

Fakültenizin yapacağı Özel Yetenek Sınavı kapsamındaki spor faaliyetlerine ve yarışmalarına katılabilmek için herhangi bir sağlık problemim olmadığını, sınavlar sonucunda kayıt hakkı kazandığım takdirde okula kayıt olurken ve öğrenciliğim süresince oluşabilecek sağlık sorunlarımı okul yönetimine bildireceğimi, bu konuyla ilgili tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

...../...../20....

Adı Soyadı :.....

İmza :.....

Öğrencinin:
T.C. Kimlik No:
Doğum Tarihi:
Telefonu:
E-postası: