

**2025 ANTALYA SAĞLIK SEN SELÇUK SAYKAL VOLEYBOL TURNUVASI
BAŞVURU DİLEKÇESİ**

ANTALYA SAĞLIK SEN ŞUBE BAŞKANLIĞINA

Aşağıda isimleri belirtilmiş oyuncular ile isimli takım olarak düzenlemiş olduğunuz Selçuk SAYKAL Voleybol Turnuvasına katılmak istiyoruz. Turnuva sürecinden dolayı yaşanabilecek her türlü sağlık problemi ve önlemi için tüm sorumluluğun tarafımıza ait olduğunu kabul ederiz.

Gereğini arz ederim. / /

Takım Sorumlusu:

İletişim Telefonu:

Takım Listesi

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-
- 7-
- 8-
- 9-
- 10-
- 11-
- 12-

.....
Takım Sorumlusu
(imza)

EKİ _____ :

- 1-Kurum Kimlik Fotokopisi
- 2-Nüfus Cüzdan Fotokopisi
- 3-Stajyer öğrencilerin Kurumda stajyer olduklarına dair belge
- 4-Sağlık kuruluşlarında hizmet alım kapsamında kurumda çalışan şirket çalışanının kurumda çalıştığına dair yazı

