



SAKARYA
ÜNİVERSİTESİ



“KALİTE GÜVEN
DUYGUSUDUR”

SAÜ/..... 20..
KATILIM LİSTESİ

TAKIM İSMİ :
Müسابaka çeşidi :
Müسابakanın Tarihi :
Müسابakanın oynandığı yer :

S.NO	Adı ve soyadı	Sicil No & Öğr. No	Birimi-Bölümü	E-Mail
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Takımın Forma –şort rengi (SAÜ Tescil edilen)

Kaleci Kazağı rengi :

1-Sahaya girecek yönetici Adı-Soyadı-Telefonu :

2-Sahaya girecek Antrenör Adı-Soyadı-Telefonu :

3- Listede adı geçen oyuncuların “**Spor Yapmasında**” sakınca yoktur.[Sağlık Belgesi]

Saü Yılı Müsabakalarına Çıkacak takımımız ile ilgili bilgileri doğruluyorum

Yönetici
Adı Soyadı / İmza

.....
Akademik Tayin Şube Müdürü

.....
MYO / Y.O / Fakülte Sekreteri / Müdürlüğü

.....
İdari Tayin Şube Müdürü

İmza Mühür İmza

İmza Mühür İmza

İmza Mühür İmza

Kayıtlarımıza Uygundur

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

(Akademik Personel İçin)

Kayıtlarımıza Uygundur

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

(Öğrenci İçin)

Kayıtlarımıza Uygundur

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

(İdari Personel İçin)