



**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**  
**SPORCU BİLGİ FORMU**

1 KİMLİK BİLGİLERİ	
ADI-SOYADI	
DOĞUM YERİ/TARİHİ	
FAKÜLTE/ MYO	
SINIF	

2 İLETİŞİM BİLGİLERİ	
CEP TELEFONU	

3 SPORCULUK DURUMU				
SPOR BRANŞI	1.	2.	3.	
MEVKİ (varsa)				
KULÜBÜ (varsa)				
BUGÜNE KADAR YEREL/ ULUSAL /ULUSLARARASI ALANDA ALINAN DERECELER	MÜSABAKA ADI	YERİ	TARİHİ	DERECE
	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
	5.			
BOY				
KİLO				
KAN GURUBU				
ÖNEMLİ HASTALIK GEÇİRİP- GEÇİRMEDİĞİ GEÇİRDİYSE HASTALIĞI				
SPOR GEÇMİŞİNİZ İLE İLGİLİ KISACA BİLGİ VERİR MİSİNİZ?				

Tarafımda yukarıda vermiş olduğum bilgilerin doğruluğunu ve bilgilerin hatalı olması durumunda doğacak yükümlülüğü kabul ediyorum.

İMZA