**T.C.**

**İSTANBUL VALİLİĞİ**

**GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜ**

**İL TEMSİLCİLİĞİ ADAYLIK TALEP FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İLİ** |  |  |
| **SPOR DALI** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **TC KİMLİK NO** **DOĞUM YERİ/TARİHİ** |  |
| **MEDENİ HALİ** |  |
| **MESLEĞİ** |  |
| **EN SON BİTİRDİĞİ OKUL** |  |
| **BİLDİĞİ YABANCI DİL VE****DERECESİ** |  |
| **İKAMET ADRESİ** |  |
| **İŞ TELEFON NUMARASI** |  |
| **EV TELEFON NUMARASI** |  |
| **CEP TELEFON NUMARASI** |  |
| **İŞ ADRESİ** |  |
| **ÖNCEDEN SPOR YAPMIŞSA****DALLARI** |  |
| **HALEN YARIŞMALARINA KATILDIĞI SPOR DALLARI(VARSA)** |  |
| **HALEN LİSANSLI HAKEMLİĞİNİ YAPTIĞI SPOR DALLARI** |  |
| **ÖNCEDEN İL TEMSİLCİLİĞİ YAPMIŞSA DALLARI VE SÜRESİ** |  |
| **İSTANBUL GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE****Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan eder, İSTANBUL ………………………… İL TEMSİLCİSİ İl spor dal görevlendirme****Talebimin değerlendirilmesi hususunda gereğini arz ederim.** **İl Temsilcisi Adayının** **Adı Soyadı** **İmza**  |