

DURUM BİLDİRİR TEK HEKİM SAĞLIK RAPORU**VERİLME NEDENİ:****SPOR MÜSABAKALARINA KATILIM** ☒**GAZİ ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRESİ BAŞKANLIĞI' NA VERİLMEK ÜZERE** ☒**BAŞVURU SAHİBİNİN (SPORCUNUN)****ADI SOYADI** :**T.C. KİMLİK NUMARASI** :**DOĞUM TARİHİ** :**DOĞUM YERİ** :**FAKÜLTE / YÜKSEKOKUL / MESLEK YÜKSEKOKUL /
ENSTİTÜ / DAİRE BAŞKANLIĞI / ADI:****RAPOR TALEP EDENİN İMZASI:**

Yukarıda bilgileri bulunan şahsın, düzenlemiş olduğu bilgi formu ve/...../201..... tarihinde yapılan fizik muayenesi sonucunda Voleybol Turnuvası Müsabakalarına katılmasına engel bir durumu olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

DOKTORUN**ADI SOYADI** :**KURUMU** :**DİPLOMA NO** :**RAPOR TARİHİ** :**İMZA-KAŞE** :