

PERSONEL SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

T.C. Kimlik Numarası :

Birimi :

MAKÜFEST 2024 Spor Şenlikleri kapsamında düzenlenen futbol / basketbol / voleybol maçlarında oynamama engel bir sağlık problemimin olmadığını beyan ederim./..../2024

İmza :

Adı Soyadı: