|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\ASUS\Desktop\LOGO\LOGO-3.jpg | **ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ****ADANA MESLEK YÜKSEKOKULU****2024–2025 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI PROGRAMLAR ARASI FUTBOL TURNUVASI****MÜSABAKA İSİM LİSTESİ VE SAĞLIK BEYANI** |  |

Aşağıda isimleri yazılı kişiler Bölümümüz öğrencileridir.

Program Takım Sorumlusu

 Öğretim Elemanı

**Program Adı:** …………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sıra** | **Öğrenci No**  | **Adı Soyadı** | **İmza** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |

**Öğrenci Beyanı:**

Çukurova Üniversitesi Adana Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’nün düzenleyeceği müsabakalara katılmak için sağlık yönünden hiçbir rahatsızlığımızın olmadığını ve kendi isteğimizle müsabakalara katıldığımızı, müsabaka öncesi ve sonrası oluşabilecek sağlık ve diğer problemlerden dolayı herhangi bir maddi ve manevi talep de bulunmayacağımızı yukarıya atmış olduğumuz imzalar ile beyan ve taahhüt ederiz.