



SAĞLIK KÜLTÜR
VE SPOR DAİRE
BAŞKANLIĞI



ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
29. BİLİM, KÜLTÜR VE SPOR ŞENLİKLERİ
2026

TAKIM LİSTESİ

BRANŞ :

AKADEMİK BİRİM :

TAKIM SORUMLUSUNUN

ADI-SOYADI :

TELEFON :

E-MAİL :

OYUNCULAR

No	Adı Soyadı	Tc Kimlik No	Öğrenci No	Bölüm	Doğum Tarihi	İmza
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						

Açıklamalar:

- Tüm sporcuların onaylı öğrenci belgesi ibrazı zorunludur.
- Tüm sporcuların biriminizde kayıtlı aktif öğrenci olması gerekmektedir.
- Listede yer almayan sporcular müsabakalara katılamaz.
- Form eksiksiz doldurulmalı ve sorumlu kişi tarafından imzalanmalıdır.
- Takım listesi ve sağlık beyan formu ilk katıldığımız müsabaka öncesinde turnuva sorumlusuna teslim edilmelidir.

Sorumlu Kişi Adı Soyadı:

İmza:

Tarih: / / 2026