**Adı:**

**Soyadı:**

**Fakülte / Yüksekokul:**

**Bölüm / Program:**

**Sınıf:**

**Telefon:**

Son üç yıldır Lisanslı olarak yaptığınız spor branşı ve adına yarıştığınız kulüp varsa aşağıda belirtiniz.

Milli Sporcu olarak temsil ettiğiniz branş varsa aşağıda belirtiniz.

Üniversitede olmasını istediğiniz spor branşı varsa aşağıda belirtiniz.

**Sağlık, Kültür ve Spor Direktörlüğü**

**0212 610 10 10**