|  |  |
| --- | --- |
|  **T.C.**  **ÇORUM VALİLİĞİ**  **Gençlik ve Spor İl Müdürlüğü** | C:\Users\Hp\Desktop\Gençlik_ve_Spor_Bakanlığı_logo.jpg |

**Sayı :** 63795553- 10/01/2020

**Konu :** Sporcu Lisansı Sağlık Raporu

…………………………………….HASTAHANESİNE/AİLE HEKİMLİĞİ BİRİMİNE

 Aşağıda açık kimliği bilgileri yazan ……………………………………’nın “ FUTBOL “ lisansı almak maksadı ile sağlık raporu almak üzere kurumunuza sevk edilmiştir. Gerekli muayenenin yapılarak sonucunun bildirilmesini;

 Arz ederim.

 Satı YÜCEL

 Şube Müdürü

KİMLİK BİLGİLERİ :

Adı ve Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Tarihi ve Yeri:

Baba Adı :