**Kuzey Kıbrıs Üniversite Sporları Federasyonu**

**Sporcu Temel Sağlık Muayene Formu**

|  |
| --- |
| Adı Soyadı: |
| Kimlik Kartı / Pasaport No: |
| Cinsiyeti:  | Doğum Tarihi: |
| Öğrenci Numarası:  |  |
|   |
| Hekimin Adı-Soyadı: |
| Kurumun Adı: |
| Muayene Tarihi: |

Yukarıda bilgileri bulunan şahsın düzenlemiş olduğu bilgi formu ve yapılan fiziki muayenesi sonucunda spor yapmasına engel bir durumu olmadığını bildirir hekim kanaat raporudur.

Hekim-Kaşe-İmza