

# 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