**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**

**SAĞLIK KÜLTÜR ve SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI**

**40. YIL REKTÖRLÜK KUPASI TURNUVALARI BAŞVURU FORMU**

**FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ADI :**

**GÖREVLİ PERSONELİN ADI :**

**İLETİŞİM ADRESİ :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BRANŞ** | **KADIN** | **ERKEK** |
| **BASKETBOL** |  |  |
| **VOLEYBOL** |  |  |
| **BADMİNTON** |  |  |
| **FUTBOL** |  |  |
| **SATRANÇ** |  |  |
| **MASA TENİSİ** |  |  |
| **PAINTBALL (Takımlar kadın/erkek karışık olacaktır.)** |  |

**NOT: İştirak edilecek branşın karşısına “X” işareti koyunuz.**