**TÜRKİYE BADMİNTON FEDERASYONU 2024 SEZONUFEDERASYON FAALİYETLERİ HAKEM VİZE FORMU**

FOTOĞRAF

**İL İÇİ VİZE**

|  |  |
| --- | --- |
| **TC KİMLİK NO** |  |
| **ADI SOYADI** |  |
| **BABA ADI** |  |
| **ANNE ADI** |  |
| **VİZE YAPTIĞI İLİ** |  |
| **DOĞUM YERİ VE TARİHİ** | **…../……/…………** |
| **MESLEĞİ** |  |
| **YABANCI DİL SEVİYESİ****(Varsa Yabancı Dil Seviyesi belirtilen belge forma eklenecektir.)** | **Orta** | **İyi** | **Çok İyi** |  |
| **HAKEMLİK DERECESİ** | **Aday** | **İl** | **Ulusal** | **Uluslararası** |
| **RESMİ YAZIŞMA ADRESİ****(GÖREVLENDİRMELER İÇİN)** |  |
| **E-MAİL ADRESİ** |  |
| **TELEFON NUMARALARI** | **EV** | **İŞ** | **CEP** |
|  |  |  |

Yukarıdaki bilgilerimin doğru olduğunu kabul eder, durumumda değişiklik olması durumunda ilgili İl Müdürlükleri ile Türkiye Badminton Federasyonu’na yazılı bilgi vermeye ve il içi ve il dışı görevlerime zamanında; katılamama durumunda müsabaka tarihinden en az 5 (beş) iş günü öncesinden yazılı olarak Gençlik ve Spor İl Müdürlüğünü bilgilendirmeyi taahhüt ederim.

ADI ve SOYADI

. . / . . /2023