**T.C.**

**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**Sağlık Kültür ve Spor Dairesi Başkanlığı**

**Doğa Yürüyüşü Bilgi Formu**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÇALIŞTIĞI BİRİM** |  |
| **CİNSİYETİ** |  |
| **TELEFON** |  |
| **KAN GRUBU** |  |
| **E-POSTA** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **YAPMAK İSTEDİĞİNİZ**  **SOSYAL VE SPORTİF ETKİNLİKLER** | **EV ADRESİ** |
| **1.**  **2.**  **3.** |  |
|  | **GEÇİRDİĞİNİZ CİDDİ BİR HASTALIK / AMELİYAT** |
|  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK RAPORU** |
| **SPOR YAPMAMDA SAĞLIK AÇISINDAN ADI SOYADI :**  **HERHANGİ BİR PROBLEMİM YOKTUR. TARİH :**  **İMZA :**  Yapmış olduğum Doğa Yürüyüşü’nden dolayı başıma  gelebilecek herhangi bir sağlık-kaza problemimde sorumluluk şahsıma  ait olup ODÜ Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı sorumlu değildir. |