



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
2024-2025 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI
FAKÜLTELER & YÜKSEKOKULLAR & MESLEK YÜKSEKOKULLAR
“BASKETBOL TURNUVASI”
MÜSABAKA İSİM LİSTESİ

| | |
|-------------------------|------------------|
| FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL ADI | |
| MÜSABAKA TARİHİ |/...../2025 |
| İDARECİ ADI SOYADI /TEL | |
| ANTRENÖR ADI SOYADI/TEL | |

NOT: Takımlar bu formu teknik toplantıda komiteye teslim edeceklerdir. İmzasız formlar geçersiz sayılacaktır.

SPORCULAR

| Sıra No | Adı Soyadı | Doğum Tarihi | İMZA |
|---------|------------|--------------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

Yukarıdaki isimleri yazılı öğrencilerimiz Fakültemizin & Yüksekokulumuzun Öğrencisi & Personelidir olduğunu tasdik ederim.

Fakülte Dekanı / Yüksekokul Müdürü
İMZA/MÜHÜR