**EGEKAF’23 ÖĞRENCİ/TAKIMLAR ARASI SATRANÇ YARIŞMASI BAŞVURU FORMU**

**TAKIM LİSTESİ**

**ÜNİVERSİTE ADI :**

**TAKIM ADI :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA** | **TC.KİMLİK NO** | **ADI SOYADI** | **FIDE ID (varsa)** | **ELO/UKD** | **DOĞUM TARİHİ** | **FAKÜLTE/BÖLÜM** | **TELEFON** | **KAPTAN** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Takım Akademik/İdari Yetkilisi Adı Soyadı, İmza, İletişim Bilgileri: ……………..…………..………

………………………………………………………………………………………….…………..……..…