**SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU**

**Adı Soyadı :**

Son altı (6) ay içinde çekilmiş fotoğraf

**T.C. Kimlik Numarası :**

**Doğum Tarihi :**

**Doğum Yeri :**

Karabük Üniversitesi Hasan Doğan Beden Eğitimi ve Spor Yüksekokulu tarafından düzenlenecek olan özel yetenek sınavında, tarafımdan istenecek zorlu fiziksel testlerin yapılmasına engel herhangi bir sağlık problemim bulunmamaktadır. Aynı zamanda Covid-19 belirtileri göstermediğimi ve son 14 gün içerisinde Covid-19 teşhisi konulmuş herhangi biriyle temas etmediğimi ve sağlık durumumla ilgili oluşabilecek her türlü olumsuz durumdan kendimin sorumlu olduğunu beyan ediyorum. …../.…/2022

Adı Soyadı

İmza