



GAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
2011 – 2012 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI
FAKÜLTE & YÜKSEKOKULLAR ARASI
TAKIM SATRANÇ TURNUVASI KAYIT FORMU

Bu formu **21 Şubat 2012** tarihine kadar **212 02 84** numaralı faksa
fakslayınız. medikospor@gazi.edu.tr

| | |
|---|---|
| Fakülte&Yüksekokul Adı | |
| Takım Antrenörü (Teknik Toplantıda hazır bulunacaktır) Adı Soyadı: GSM No: e-mail | |

| Sıra No | Adı Soyadı | Doğum Tarihi | ELO | UKD | Kaptan |
|---------|------------|--------------|-----|-----|--------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

..... /..... /2012

Fakülte Dekanı & Yüksekokul Müdürü

İmza