\_ \_ / \_ \_ / 2022

ŞIRNAK GENÇLİK VE SPOR İL MÜDÜRLÜĞÜNE

Sosyal Güvenlik Kapsamındayım (Aktif Sigortalıyım). Kurumunuzda …………............................ Branşında ……………………………………………..…….. Gençlik ve Spor İlçe Müdürlüğü uhdesinde Fahri Antrenör olarak görev almak istiyorum. Müdürlüğünüzce talebimin uygun görülmesi halinde;

Sağlığım açısından görevimi yapmaya engel hiçbir sorunumun olmadığını, fahri görevimi çalıştığım kurumun mesai saatlerim dışında gerçekleştireceğimi ve Antrenör Çalışma Usul ve Esasları Yönergesi doğrultusunda hareket edeceğimi taahhüt ederim.

Adı ve Soyadı

İmza

**ADRES :**……………………………………………………………………………………………………………………………………………

**CEP :**………………………………………………………………………………….…………………….

**E-POSTA :**………………………………………………………………………………….…………………….

**T.C NO :**……………………………………………………………………………......…………………….

**ŞU AN ÇALIŞTIĞI KURUM :**…………………………………………………………………………….

**Kurumdaki Görevi :**…………………………………………………

**IBAN : TR**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**EKLER :**

1. **Kimlik Fotokopisi**
2. **Antrenörlük Belgesi** (E-Devletten alınabilir. En az 2. Kademe gereklidir.)
3. **Sporda Cezası Yoktur Yazısı** (E-Devletten alınabilir.)
4. **Adli Sicil Kaydı** (E-Devletten alınabilir.)
5. **Sağlık Raporu** (Son 1 yıl içinde alınmış raporlar kabul edilir.)
6. **Sigortalı Olduğuna Dair Belge** (E-Devletten alınabilir. Aktif Sigortalı olduğu yazmalıdır.)
7. **Çalışılan kurumdan alınmış mesai saatleri bilgisi**