SAĞLIK DURUMU BEYAN FORMU

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

Doğum Tarihi :

Doğum Yeri :

 Selçuklu Belediyesi Sanat Akademisi tarafından açılan veya akademi bünyesinde açılmış/düzenlenmiş her türlü kurs/seminer/etkinlik/programda; katılımcı/kursiyer/öğrenci olarak yer almama engel teşkil edecek herhangi bir akıl veya beden sağlığı sorunumun bulunmadığını beyan ediyorum.

 ..../..../…….

 Adı Soyadı

 İmza