Türkiye Futbol Federasyonu **TFF** Turkish Football Federation

ANTRENÖR LİSANS KURSLARINA KATILIM İÇİN SAĞLIK RAPORU

Tarih:...../...../.....

TC KİMLİK NO	:	
ADI SOYADI	:	
DOĞUM TARİHİ	:	
DOĞUM YERİ	:	

Ortopedi ve Travmatoloji Uzmanı Tarih:...../...../.....	**Kardiyoloji** Uzmanı Tarih:...../...../.....
İç Hastalıkları Uzmanı Tarih:...../...../.....	**Nöroloji** Uzmanı Tarih:...../...../.....
Kulak Burun Boğaz Uzmanı Tarih:...../...../.....	**Göz** Uzmanı Tarih:...../...../.....
Karar	**Başhekim Onayı**
Antrenörlük yapması **Uygundur:** ☐ **Uygun değildir:** ☐	Tarih:...../...../.....