



TÜRKİYE SATRAÇ FEDERASYONU BAŞKANLIĞI

Merkez Hakem Kurulu

Aday Hakem kurslarına iştirak etmek için kursun düzenlendiği ilin temsilcisine 'Hakem lisansı çıkartmak için istenen evraklar ' ve Kurs ücreti'ni (100 TL) yatırdığınız Banka Dekontu ile birlikte müracaat etmeniz gerekmektedir. Dekontun açıklamasına mutlaka (Kursiyerin Adı, Soyadı ve İl Adı, Kurs Türü, Hakem Kurs Bedeli) ifadesi eklenmelidir.

Öncelikli iller kapsamına giren illerde(Mardin, Şırnak, Hakkâri, Muş, Bitlis, Siirt, Batman, Van, Bingöl, Ardahan, Kars, Ağrı, Iğdır, Artvin, Bayburt, Gümüşhane, Tunceli, Rize, Malatya, Erzurum, Erzincan, Elazığ, Adıyaman, Şanlıurfa, Burdur) sporcu lisansı, Aday Hakem Terfi ve Gelişim Seminerlerinde belirlenen bedellerin ½ si uygulanır.

MÜRACAAT'TA İL TEMSİLCİSİNE / KURS YÖNETİCİSİNE VERİLECEK EVRAKLAR

1. Kursa iştirak etmek istediğine dair dilekçe (Sayfa 2)
2. Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğünden cezası olmadığına dair yazı, (Sayfa 3)
3. Savcılıktan temiz kağıdı (657 sayılı devlet memurları kapsamında ise görev yeri belgesi (belgede açık unvan ve öğrenim durumu belirtilmeli)
4. Diploma fotokopisi (657 sayılı devlet memurlarında görev yeri belgesi yeterlidir)
5. 2 adet vesikalık resim
6. 100 TL Kurs Ücretini yatırdığınıza dair Banka dekontu

Öncelikli iller kapsamına giren illerde(Mardin, Şırnak, Hakkâri, Muş, Bitlis, Siirt, Batman, Van, Bingöl, Ardahan, Kars, Ağrı, Iğdır, Artvin, Bayburt, Gümüşhane, Tunceli, Rize, Malatya, Erzurum, Erzincan, Elazığ, Adıyaman, Şanlıurfa, Burdur) sporcu lisansı, Aday Hakem Terfi ve Gelişim Seminerlerinde belirlenen bedellerin ½ si uygulanır.

(Dekontun açıklamasına Kursiyerin Adı, Soyadı ve Kurs İli, Kurs Türü, Hakem Kurs Bedeli ifadesi) eklenmelidir. Örnek Açıklama (**Cengiz İNCE İstanbul Aday Hakem Kurs Bedeli**)

Hesap Detayları:

Türkiye İş Bankası Ankara Şubesi 4200 Şube Kodu

TSF Lisans Hesabı: 4200-593 08 38

IBAN: TR820006400000142005930838

DİKKAT :

Kurs sonucunda başarısız olduğunuz takdirde belgeleriniz kurs yöneticisi tarafından iade edilecektir.

Kursun iptal edilmesi veya ertelenmesi halinde kurs yöneticisi katılımcıların banka hesap bilgilerini toplu halde iade@tsf.org.tr adresine bildirecek ve iade işlemi buna göre yapılacaktır.

Kursu başarıyla bitirmeniz halinde, hakem lisansınız düzenlenerek bağlı olduğunuz Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğüne gönderilecektir.

***** Evrakları eksik olanlar kursa dahil edilmeyecektir.**

TÜRKİYE SATRAÇ FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA

...- ...// 2015 tarihlerinde ilinde düzenlenecek olan Satraç Aday Hakemlik kursuna katılmak istiyorum. Kursa katılabilmem için gerekli evraklar ektedir. .../...../2015

Gereğini arz ederim.

Adı Soyadı

İMZA

İLETİŞİM

T.C Kimlik No:

Adres :

Tel :

Cp Tel :

e-posta :

IBAN (Mutlaka yazılacak) :

EKLER:

1. Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğünden cezası olmadığına dair yazı
2. Savcılıktan temiz kâğıdı
3. Diploma fotokopisi
4. 2 adet vesikalık resim
5. Banka Dekontu

GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İLMÜDÜRLÜĞÜNE

.....

.....-...../...../2015 tarihlerinde.....ilinde düzenlenecek olan Satranç Aday Hakemlik kursuna katılmak istiyorum. Kimlik bilgilerim aşağıdadır. Kursa katılabilmem için "cezası yoktur" yazısının tarafıma verilmesini arz ederim./...../2015

Adı Soyadı

İMZA

TC Kimlik No	
Soyadı	
Adı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	
Nufusa Kayıtlı Olduğu İl / İlçe / Mahalle-Köy	
Cilt No / Aile Sıra No / Sıra No	

 **TÜRKİYE SATRAHÇ FEDERASYONU**
TURKISH CHESS FEDERATION
EMİRDAĞ HALK EĞİTİM MERKEZİ 1. KADEME SATRAHÇ ANTRENÖRLÜK KURSU

Açılacak olan kurs tarihi ve yeri başvuru sayısına göre (en az 20 kişi) bu durum netleşecektir. Kurs süresi toplam 5 gün, 30 saattir.

Aşağıda istenen belgeler kursun ilk günü şeffaf poşet dosya içerisinde adaylardan teslim alınacaktır. Evrak eksikliği olan kişiler kursumuza dahil edilmeyecektir.

Açılacak kurslara katılmak isteyen kursiyerlerin;

a) Federasyonumuzun Türkiye İş Bankası 4200-593 08 38 numaralı (IBAN: TR 82 0006 4000 0014 2005 9308 38) hesabına 170 TL (120 TL kurs, 30 TL antrenör vize ücreti ve 20 TL sporcu vize ücreti) yatırdıklarına dair banka dekontu. (İsterseniz EFT yapabilir ve dekont örneğinizi yazdırabilirsiniz, bankamatik dekontu kabul edilmeyecektir.),

b) Dilekçe (Açık Adresli), Aşağıdaki dilekçe örneğini doldurabilirsiniz. Lütfen Adınızı ve imzanızı unutmayınız.

c) Noter Onaylı Diploma Sureti. (Görevdeki öğretmenlerden diploma sureti yerine okullarından alacakları onaylı görev yeri belgesi istenir),

d) Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğünden cezaları olmadığına dair yazı (aslı), (Afyon Merkez Stadyumu yanındaki binada, spor servisinden bu belgeyi alabilirsiniz. Daha önce başka bir ile ait sporcu kaydınız GHSİM'de varsa o ilden bu belgeyi almanız gerekmektedir.)

e) 2 adet vesikalik fotoğraf (sakalsız ve kravatlı, lütfen evrak teslimi sırasında fotoğrafa zımbalama işlemi uygulamayınız)

f) Sağlık Raporu(Hükümet Tabipliğinden veya sağlık ocaklarından) aslı,

g) Savcılık iyi hal kağıdı aslı. (Görevdeki öğretmenlerden istenmeyecektir),

h) Nüfus cüzdanı fotokopisi (resimli)

TÜRKİYE SATRAÑ FEDERASYONU BAŞKANLIĞINA

Afyonkarahisar ili Emirdağ ilçesinde düzenlenecek olan 1.Kademe(Yardımcı) Satrañ Antrenörlüğü kursuna katılmak istiyorum. Kursa katılabilmem için gerekli evraklar ektedir.

Gereğini arz ederim.

İLETİŞİM

Tel :

Cp Tel :

e-posta :

EKLER:

1. 2 adet vesikalık resim
2. Nüfus Cüzdan Fotokopisi
3. Banka Dekontu
4. Gençlik Hizmetleri ve Spor İl Müdürlüğünden cezası olmadığına dair yazı
5. Görev Yeri Belgesi
6. Sağlık raporu (sağlık ocağı)

GENÇLİK HİZMETLERİ VE SPOR İLMÜDÜRLÜĞÜNE

AFYONKARAHİSAR

Afyonkarahisar ili Emirdağ ilçesinde düzenlenecek olan Yardımcı Satranç Antrenörlüğü kursuna katılmak istiyorum. Kimlik bilgilerim aşağıdadır. Kursa katılabilmem için "cezası yoktur" yazısının tarafıma verilmesini arz ederim.

TC Kimlik No	
Soyadı	
Adı	
Baba Adı	
Ana Adı	
Doğum Yeri	
Doğum Tarihi	
Nufusa Kayıtlı Olduğu İl / İlçe / Mahalle-Köy	
Cilt No / Aile Sıra No / Sıra No	

SAĞLIK RAPORU

TC Kimlik No		FOTOĞRAF
Soyadı		
Adı		
Baba Adı		
Ana Adı		
Doğum Yeri		
Doğum Tarihi		
İl / İlçe / Mahalle-Köy		
Cilt No / Aile Sıra No / Sıra No		

Yukarıda kimli bilgileri verilen kişinin Satranç Antrenörlüğü yapmasında sağlık yönünden bir engel yoktur.

DOKTORUN

Adı Soyadı :.....

Diploma No. :.....

Tarih :.....

İmza :