



SAMSUN ÜNİVERSİTESİ
FITNESS SALONU ÜYE SAĞLIK
BEYAN FORMU

Doküman No	S4.7.2/FRM04
Yayın Tarihi	10.11.2022
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	
Sayfa No	1

Spor yapmama ve Fitness Salonunu kullanmama engel bir hastalığım olmadığını, sağlık durumumun iyi olduğunu, aktif egzersizlere katılmama engel bir özrümün, sakatlığımın, rahatsızlığımın veya yasağın bulunmadığını, bu tip egzersizlere katılmamın sağlığıma ve fiziksel durumuma bir zarar vermeyeceğini, her türlü egzersizlerin sonucunda doğabilecek yaralanma ve zararların sonucuna katlanacağımı, oluşabilecek her türlü sağlık problemlerinde ve diğer olumsuzluklarda sorumluluğun tarafıma ait olduğunu, Samsun Üniversitesi bu beyanın yanlış, eksik veya yanıltıcı olarak verilmiş olmasından doğabilecek hasarlardan ve sakatlanmalardan sorumlu değildir.

Salon içerisindeki aletleri kullanırken ve yapılan çalışma programını uygularken oluşabilecek yaralanmalardan ve incinmelerden doğan hasar ve zarara ilişkin iddia, talep, hukuk ve ceza davalarından Samsun Üniversitesi ve çalışanlarının sorumlu tutmadığımı beyan ve taahhüt ederim.

Okudum, anladım.

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Bölüm :
Kampüs :
Tarih :
İmza :

Hazırlayan Ferat İBİLOĞLU Şube Müdürü	Onaylayan İbrahim TAN Daire Başkanı	Yürürlük Onayı Kalite Koordinatörlüğü
---	---	--