



CORPORATE TALENT LEAGUE

SAKATLIK / OLAY BİLDİRİM FORMU

Bu form, Corporate Talent League Voleybol Ligleri kapsamında maç öncesinde, maç sırasında veya maç sonrasında yaşanan sakatlık, sağlık riski, disiplin olayı, saha/tesis problemi, teknik aksaklık veya organizasyon akışını etkileyen özel durumların kayıt altına alınması amacıyla hazırlanmıştır.

Bu form, olayın yaşandığı gün organizasyon yetkilisi, hakem, takım temsilcisi veya saha sorumlusu tarafından doldurulabilir.

1. Maç Bilgileri

Maç Türü:

- ☐ Grup Maçı
☐ Play-Off
☐ Yarı Final
☐ Final
☐ Üçüncülük Maçı
☐ Diğer:

Maç Tarihi:

..... / / 2026

Maç Saati:

.....

Saha / Salon:

.....

Maç No:

.....

Takımlar:

..... -

2. Bildirim Türü

Yaşanan olay aşağıdaki hangi kapsama girmektedir?

- ☐ Oyuncu sakatlığı
- ☐ Sağlık riski / rahatsızlık
- ☐ Oyuncular arası temas / çarpışma
- ☐ Disiplin olayı
- ☐ Hakeme yönelik itiraz / davranış
- ☐ Seyirci / takım destekçisi olayı
- ☐ Forma / ekipman uygunsuzluğu
- ☐ Saha / tesis problemi
- ☐ Teknik aksaklık
- ☐ Challenge / görüntülü değerlendirme sorunu
- ☐ Maçın durması / gecikmesi
- ☐ Diğer:

3. Olaydan Etkilenen Kişi / Takım Bilgileri

İlgili Takım:

.....

Etkilenen Kişi Adı Soyadı:

.....

Forma Numarası:

.....

Görevi:

- ☐ Oyuncu
- ☐ Takım Kaptanı
- ☐ Teknik Kadro
- ☐ Takım Temsilcisi
- ☐ Hakem
- ☐ Organizasyon Yetkilisi
- ☐ Seyirci / Takım Destekçisi
- ☐ Diğer:

Şirket / Kurum Adı:

.....

4. Olayın Zamanı ve Yeri

Olayın Yaşandığı Zaman:

- ☐ Maç Öncesi
- ☐ 1. Set
- ☐ 2. Set
- ☐ 3. Set
- ☐ 4. Set
- ☐ 5. Set
- ☐ Maç Sonrası
- ☐ Diğer:

Yaklaşık Saat:

.....

Olayın Yaşandığı Alan:

- ☐ Saha içi
- ☐ Yedek oyuncu alanı
- ☐ Tribün
- ☐ Soyunma odası çevresi
- ☐ Tesis ortak alanı
- ☐ Diğer:

5. Sakatlık / Sağlık Durumu Açıklaması

Bu bölüm yalnızca sakatlık veya sağlık riski durumlarında doldurulur.

Sakatlık / Rahatsızlık Türü:

- ☐ Burkulma
- ☐ Kas zorlanması
- ☐ Düşme
- ☐ Çarpışma
- ☐ Kanama / yara
- ☐ Baş dönmesi / baygınlık hissi
- ☐ Nefes darlığı
- ☐ Diğer:

Sakatlık / Rahatsızlık Açıklaması:

.....

.....

.....

Oyuncu Oyuna Devam Etti mi?

- ☐ Evet
☐ Hayır
☐ Organizasyon / hakem kararıyla devam etmesine izin verilmedi

İlk Müdahale Yapıldı mı?

- ☐ Evet
☐ Hayır
☐ Gerek görülmedi

Sağlık Kuruluşuna / Ambulansa Yönlendirme Yapıldı mı?

- ☐ Evet
☐ Hayır
☐ Oyuncu / takım tarafından ayrıca değerlendirilecek

Açıklama:

.....

6. Olay Açıklaması

Yaşanan olayın kısa ve objektif açıklaması:

.....
.....
.....
.....
.....

7. Alınan Aksiyon / Uygulanan Karar

Olay sonrasında alınan aksiyon veya uygulanan karar:

- ☐ Oyun devam etti
☐ Oyun geçici olarak durduruldu
☐ Maç gecikmeli devam etti
☐ Oyuncu oyundan çıktı
☐ Oyuncu değişikliği yapıldı
☐ Takım / oyuncu uyarıldı
☐ Hakem kararı uygulandı
☐ Organizasyon komitesine sevk edildi

- ☐ Disiplin sürecine konu edilecek
☐ Maç tatil edildi
☐ Diğer:

Açıklama:

.....
.....

8. Tanık / Gözlemci Bilgileri

Varsa olaya ilişkin tanık, hakem, gözlemci veya organizasyon yetkilisi bilgileri:

No	Adı Soyadı	Görevi / Takımı	İletişim
1			
2			
3			

9. Görsel / Video Kaydı

Olayla ilgili fotoğraf, video, canlı yayın kaydı, maç görüntüsü veya başka bir kayıt var mı?

- ☐ Evet
☐ Hayır
☐ Kontrol edilecek

Varsa Açıklama:

.....
.....

10. Takım Temsilcisi / Kaptan Görüşü

İlgili Takım Temsilcisi / Kaptanı Açıklaması:

.....
.....
.....

Adı Soyadı:

.....

Takım Adı:

.....

İmza:

.....

11. Hakem / Organizasyon Yetkilisi Notu

Hakem / Organizasyon Yetkilisi Değerlendirmesi:

.....

.....

.....

Adı Soyadı:

.....

Görevi:

.....

İmza:

.....

12. Sonuç ve Takip

Bu olayla ilgili ek değerlendirme veya takip süreci gerekli midir?

- ☐ Hayır, olay sahada sonuçlandırılmıştır.
- ☐ Evet, organizasyon komitesi tarafından değerlendirilecektir.
- ☐ Evet, disiplin sürecine aktarılacaktır.
- ☐ Evet, sağlık/rapor takibi yapılacaktır.
- ☐ Diğer:

Takip Notu:

.....

.....

13. Formu Düzenleyen Kişi

Adı Soyadı:

.....

Görevi:

- ☐ Organizasyon Yetkilisi
☐ Saha Sorumlusu
☐ Hakem
☐ Takım Temsilcisi
☐ Diğer:

Tarih:

..... / / 2026

Saat:

.....

İmza:

.....