



دانشکده بهداشت
دانشگاه علوم پزشکی جهرز

فرم استعداد یابی ورزش

مشخصات دانشجویی

نام و نام خانوادگی:
کد ملی:
وضعیت تاهل:
شماره دانشجویی:
رشته تحصیلی:
سال ورود به تحصیل:
نیمسال ورودی:
دانشجو ساکن خوابگاه:
شماره تلفن همراه:
شماره تلفن ثابت (همراه کد استان):
پست الکترونیک:

مشخصات ورزشی

رشته ورزشی:

وضعیت ورزشی: دارای مقام دارای مهارت دارای کارت مربیگری دارای کارت داوری

توضیحات در مورد وضعیت ورزشی (در خصوص مهارت، داوری، مربیگری، رینگ کمر بند، دان...):

رشته ورزشی:

وضعیت ورزشی: دارای مقام دارای مهارت دارای کارت مربیگری دارای کارت داوری

توضیحات در مورد وضعیت ورزشی (در خصوص مهارت، داوری، مربیگری، رینگ کمر بند، دان...):

توضیحات: