

فرم شماره یک  
فرم ثبت نام کلاس های ورزشی

محل الصاق عکس

اینجانب ..... فرزند ..... متولد ..... به شماره ملی .....  
دانشجوی رشته/کد ..... با آگاهی از ضوابط و کلاس های ورزشی مایل به شرکت در کلاس های زیر می باشم.

مشخصات کارت خدمات درمانی:

نوع بیمه: ..... شماره بیمه: ..... تاریخ شروع: ..... تاریخ خاتمه: .....

آیا سابقه بیماری یا آسیب های ورزشی و غیر ورزشی دارید؟ خیر  بلی

توضیحات: .....

سابقه جراحی یا بستری شدن در بیمارستان داشته اید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ چه زمانی و چه نوع جراحی و به چه علت؟ بلی  خیر

در حال حاضر داروی خاصی مصرف می کنید؟ در صورت مثبت بودن پاسخ چه دارویی و به چه علت؟ بلی  خیر

آیا محدودیت حرکتی و ورزشی برای شما تجویز شده است؟

توجه:

- هزینه پرداخت شده برای ثبت نام مسترد نخواهد شد.
- زمان تعیین شده جهت ثبت نام تمدید نخواهد شد.
- اولویت ثبت نام با دانشجویان فعال در بخش های مختلف دانشگاه می باشد. در صورت نیاز ارائه معرفی نامه از واحد مربوطه الزامی است.
- در صورت عدم تشکیل کلاس ها ی ثبت نامی از سوی واحد تربیت بدنی، هزینه ثبت نامی پس از پایان فرآیند ثبت نام مسترد خواهد شد.

بدینوسیله متعهد می شوم:

- ۱- اخلاق و شئون اسلامی و مقررات کلاس ها را رعایت نمایم.
  - ۲- طبق دستور العمل سازمان تربیت بدنی جمهوری اسلامی ایران تنها با ارائه کارت بیمه خدمات درمانی فدراسیون پزشکی در فعالیت های ورزشی شرکت نمایم.
  - ۳- جهت ثبت نام و شرکت در کلاس ها گواهی سلامت پزشکی ارائه نمایم.
  - ۴- در صورت وارد نمودن هر گونه آسیب به اموال و امکانات ورزشی مسئولیت جبران خسارت را به عهده گیرم.
  - ۵- در صورت اشتباه بودن اطلاعات مندرج در فرم مسئولیت آن به عهده خود شما بوده و در صورت بروز هر گونه حادثه واحد تربیت بدنی هیچ گونه مسئولیتی به عهده نخواهد داشت.
- آدرس محل سکونت دائم و تلفن ثابت: ..... تلفن همراه: .....
- شماره تماس ضروری: ..... نام و نام خانوادگی: ..... تاریخ و امضاء: .....

فرم شماره دو (سابقه فعالیت واحد تربیت بدنی)

حوزه فعالیت:

- ۱- تبلیغات و اطلاع رسانی  ۲- کادر اجرایی برنامه ها  ۳- انتظامات  ۴- تدارکات و پذیرایی  ۵- کارهای پژوهشی و علمی   
 ۶- امورتایپ و بایگانی  ۷- ثبت نام ها  ۸- نمایندگی کلاس های ورزشی  ۹- همکاری در امور اجرایی و اداری   
 ۱۰- طراحی تبلیغات  ۱۱- همکاری در اردوها  ۱۲- سایر  .....

<p><b>ترم سوم</b></p> <p>۱- میزان ساعت همکاری .....                  ۲- کیفیت همکاری: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>                  ۳- امتیاز مکتسبه/ کد فعالیت: .....                  ۴- توضیحات: .....                  مبلغ: ..... تاریخ: .....                  شماره رسید: .....                  تاریخ و امضاء:</p>	<p><b>ترم دوم</b></p> <p>۱- میزان ساعت همکاری .....                  ۲- کیفیت همکاری: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>                  ۳- امتیاز مکتسبه/ کد فعالیت: .....                  ۴- توضیحات: .....                  مبلغ: ..... تاریخ: .....                  شماره رسید: .....                  تاریخ و امضاء:</p>	<p><b>ترم اول</b></p> <p>۱- میزان ساعت همکاری .....                  ۲- کیفیت همکاری: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>                  ۳- امتیاز مکتسبه/ کد فعالیت: .....                  ۴- توضیحات: .....                  مبلغ: ..... تاریخ: .....                  شماره رسید: .....                  تاریخ و امضاء:</p>
<p><b>ترم ششم</b></p> <p>۱- میزان ساعت همکاری .....                  ۲- کیفیت همکاری: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>                  ۳- امتیاز مکتسبه/ کد فعالیت: .....                  ۴- توضیحات: .....                  مبلغ: ..... تاریخ: .....                  شماره رسید: .....                  تاریخ و امضاء:</p>	<p><b>ترم پنجم</b></p> <p>۱- میزان ساعت همکاری .....                  ۲- کیفیت همکاری: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>                  ۳- امتیاز مکتسبه/ کد فعالیت: .....                  ۴- توضیحات: .....                  مبلغ: ..... تاریخ: .....                  شماره رسید: .....                  تاریخ و امضاء:</p>	<p><b>ترم چهارم</b></p> <p>۱- میزان ساعت همکاری .....                  ۲- کیفیت همکاری: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>                  ۳- امتیاز مکتسبه/ کد فعالیت: .....                  ۴- توضیحات: .....                  مبلغ: ..... تاریخ: .....                  شماره رسید: .....                  تاریخ و امضاء:</p>
<p><b>ترم نهم</b></p> <p>۱- میزان ساعت همکاری .....                  ۲- کیفیت همکاری: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>                  ۳- امتیاز مکتسبه/ کد فعالیت: .....                  ۴- توضیحات: .....                  مبلغ: ..... تاریخ: .....                  شماره رسید: .....                  تاریخ و امضاء:</p>	<p><b>ترم هشتم</b></p> <p>۱- میزان ساعت همکاری .....                  ۲- کیفیت همکاری: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>                  ۳- امتیاز مکتسبه/ کد فعالیت: .....                  ۴- توضیحات: .....                  مبلغ: ..... تاریخ: .....                  شماره رسید: .....                  تاریخ و امضاء:</p>	<p><b>ترم هفتم</b></p> <p>۱- میزان ساعت همکاری .....                  ۲- کیفیت همکاری: خیلی خوب <input type="checkbox"/> خوب <input type="checkbox"/> متوسط <input type="checkbox"/> ضعیف <input type="checkbox"/> خیلی ضعیف <input type="checkbox"/>                  ۳- امتیاز مکتسبه/ کد فعالیت: .....                  ۴- توضیحات: .....                  مبلغ: ..... تاریخ: .....                  شماره رسید: .....                  تاریخ و امضاء:</p>