



بسم تعالی

گواهی میگردد افراد مشروحه ذیل :

بازیکنان تیم ..... واحد ..... شرکت کننده در المپیاد ورزشی کارکنان دانشگاه علوم پزشکی ایران به مناسبت دهه مبارک فجر ۱۴۰۳ در بخش آقایان  بانوان  حائز شرایط عمومی آئین نامه مسابقات می باشند.

ردیف	نام	نام خانوادگی	نوع استخدام	سابقه خدمت	تاریخ تولد	شماره کارت ملی	سمت
۱							ورزشکار
۲							ورزشکار
۳							ورزشکار
۴							ورزشکار
۵							ورزشکار
۶							ورزشکار
۷							ورزشکار
۸							ورزشکار
۹							ورزشکار
۱۰							ورزشکار
۱۱							ورزشکار
۱۲							ورزشکار
۱۳							مربی
۱۴							سرپرست

ضمناً متعهد می گردد:

مسئولیت صحت مراتب فوق با توجه به مقررات و شرایط عمومی و فنی شرکت در مسابقات به عهده مقام تأیید کننده می باشد.

امضاء و مهر بالاترین مقام واحد

آلبوم ورزشی رشته ..... واحد .....

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و شماره تماس سرپرست تیم .....

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی:

نام و نام خانوادگی سرپرست تیم

امضاء

نام و نام خانوادگی مدیر واحد

امضاء

کارگزینی واحد

مهر و امضا