

فرم شماره ۲

لیست مشخصات بازیکن ، مربی ، سرپرست منتخب مسابقات ورزشی کارکنان آقا / خانم جهت اعزام به مسابقات استانی

دانشگاه فنی و حرفه ای سال ۱۳۹۴

رشته ورزشی:..... نام استان نام مرکز اعزام کننده تیم :.....

ردیف	نام و نام خانوادگی	کد ملی	شماره پرسنلی	سال تولد	نام مرکز محل اشتغال	وضعیت استخدامی رسمی / پیمانی / قراردادی	شماره بیمه ورزشی	سمت
۱								
۲								
۳								
۴								
۵								
۶								
۷								
۸								
۹								
۱۰								

مشخصات مربی و سرپرست تیم

ردیف	نام و نام خانوادگی	سمت	شماره ملی	شماره پرسنلی	شماره تلفن همراه

نام و نام خانوادگی رییس مرکز اعزام کننده

مهر و امضا

نام و نام خانوادگی مسوول تربیت بدنی مرکز

مهر و امضاء

