



وزارت علوم ، تحقیقات و فناوری

دانشگاه فنی و حرفه ای

فرم معرفی نامه عکس دار مشخصات ورزشکاران مربیان و سرپرستان جهت تایید و حضور در مسابقات ورزشی

کارکنان خانم و آقای سال ۱۳۹۴

نام و نام خانوادگی :

نام پدر:

کد ملی :

شماره شناسنامه:

سال تولد:

شماره پرسنلی :

استان :

شهر :

شهرستان :

نام مرکز اشتغال :

نوع استخدام (رسمی - آزمایشی - پیمانی - قراردادی) :

شماره بیمه ورزشی :

عضو تیم ورزشی جهت شرکت در مسابقات کارکنان و مدرسین دانشگاه فنی و حرفه ای (مرحله کشوری) کشور تایید می شود .

نام مرکز اعزام کننده تیم :

نام و نام خانوادگی رئیس مرکز اعزام کننده امضاء و مهر رئیس مرکز اعزام کننده