



دانشگاه علوم پزشکی تهران
معاونت دانشجویی
مدیریت تربیت بدنی

فرم ثبت نام

« آکادمی ورزشی دانشگاه علوم پزشکی تهران »
ویژه فرزندان کارکنان و اعضای محترم هیأت علمی
دختران - تابستان ۱۴۰۴

مشخصات فرزند:

نام و نام خانوادگی: تاریخ تولد: پایه تحصیلی: شماره ملی:
نام پدر: بیمه ورزشی سال ۱۴۰۴ دارد ☐ / ندارد ☐ سریال

مشخصات جسمانی:

قد: وزن: سابقه بیماری خاص: سایز لباس:

مشخصات ولی:

نام و نام خانوادگی: کارمند/ عضو هیأت علمی: محل خدمت: شماره پرسنلی:

میزان تحصیلات: تلفن منزل: تلفن محل کار: تلفن همراه: تلفن ضروری:

برنامه آکادمی ویژه دختران روزهای یکشنبه و سه شنبه									
گروه	۷-۷:۱۵	۷:۳۰-۸:۴۵	۸:۴۵-۹:۱۵	۹:۱۵-۱۰:۳۰	۱۰:۳۰-۱۰:۴۵	۱۰:۴۵-۱۲	۱۲-۱۲:۳۰	۱۲:۳۰-۱۳	انتخاب گروه
۱	ورود	بسکتبال	میان وعده	ایروبیک	استراحت	تنیس روی میز	ناهار	خروج	
۲		والیبال		شطرنج		بسکتبال			
۳		تنیس روی میز		والیبال		شطرنج			
۴		شطرنج		بسکتبال		ایروبیک			
۵		ایروبیک		تنیس روی میز		والیبال			

اینجانب ولی درخواست خود را جهت ثبت نام فرزندم در آکادمی ورزشی تابستان ۱۴۰۴ فرزندان کارکنان و اعضای هیأت علمی دانشگاه علوم

پزشکی تهران در گروه اعلام می‌دارم، متعهد می‌گردم کلیه ضوابط، نظم و انضباط موجود در آکادمی مذکور توسط فرزندم رعایت گردد.

امضاء و تاریخ:

مدارک لازم جهت ثبت نام:

☐ کپی شناسنامه (صفحات اول) ☐ ۱قطعه عکس ۳*۴ ☐ تصویر حکم کارگزینی سال ۱۴۰۴ ☐ کپی بیمه ورزشی ☐ گواهی سلامت پزشک

☐ فیش واریز شهری به حساب شماره ۲۷۶۱۹۰۰۴/۴۲ کد شناسه ۵۱۰/۳۷ بانک ملت شعبه هجرت به نام مدیریت تربیت بدنی دانشگاه علوم پزشکی تهران

مسئول ثبت نام: آقای/خانم

مدیریت تربیت بدنی دانشگاه

