

آلبوم رشته

نام واحد:..... نام و شماره سرپرست:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

تایید کارگزینی واحد

امضا مدیر واحد

آلبوم رشته

ردیف	نام	نام خانوادگی	نوع استخدام	سابقه خدمت	تاریخ تولد	محل خدمت	شماره کارت ملی	سمت
1								ورزشکار
2								ورزشکار
3								ورزشکار
4								ورزشکار
5								ورزشکار
6								ورزشکار
7								ورزشکار
8								ورزشکار
9								ورزشکار
11								مربی
12								سرپرست

توضیحات :

- کلیه عکسهای الصاقی ممهور به مهر کارگزینی باشد.
- نام و شماره تماس مستقیم سرپرست
- رابط رفاهی ورزشی /سرپرست تیم متعهد میگردد تمامی بازیکنان دارای بیمه ورزشی معتبر میباشند و در صورت بروز حادثه نامبرده مسولیت میپذیرد.
- مسئولیت صحت مراتب فوق برابر مقررات به عهده مسئولین تائید کننده واحد مربوطه می باشد

امضاء رابط رفاهی ورزشی