

«فرم تأیید سلامت عمومی ورزشکاران»

کمیته مسابقات ورزشی کارکنان دانشگاه گرامیداشت هفته دولت (یادبود شهدای اقتدار)

(شهریور 1404)

با سلام

بدینوسیله شرکت کنندگان رشته واحد به شرح اسامی زیر جهت انجام معاینه و بررسی سلامت عمومی معرفی می گردند، مستدعی است مساعدت لازم معمول فرمایید

لازم به ذکر است تمامی ورزشکاران معرفی شده دارای بیمه ورزشی میباشند.

رابط ورزشی

اسامی شرکت کنندگان :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 12.
- 13.
- 14.

نام پزشک.....

. افراد فوق الذکر مورد معاینه قرار گرفته و حضور ایشان در مسابقات بلامانع می باشد