**معرفی نامه و تائیدیه مسابقات انفرادی**

**اعضای تیم** **............ از مرکز/مدیریت ....................... دانشگاه علوم پزشکی تبریز**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **کدملی** | **رده سنی/ تاریخ تولد** | **نوع استخدام** | **سابقه خدمت** | **رشته ورزشی** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |

**\*شماره تماس مسئول/سرپرست تیم جهت انجام هماهنگی های لازم** :....................................................................................................

**\*مسئولیت صحت مراتب فوق با توجه به مقررات و شرایط عمومی و اختصاصی شرکت در مسابقات بعهده مقام تائید کننده می باشد .**

امضاء و مهر

مدیر

**معرفی نامه و تائیدیه مسابقات تیمی**

**اعضای تیم ............ از مرکز/مدیریت ....................... دانشگاه علوم پزشکی تبریز**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **کدملی** | **تاریخ تولد** | **نوع استخدام** | **سابقه خدمت** | **سمت** |
| **1** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **2** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **3** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **4** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **5** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **6** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **7** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **8** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **9** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **10** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **11** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **12** |  |  |  |  |  | **ورزشکار** |
| **13** |  |  |  |  |  | **مربی** |
| **14** |  |  |  |  |  | **سرپرست** |

**\*شماره تماس مسئول/سرپرست تیم جهت انجام هماهنگی های لازم** :....................................................................................................

**\*مسئولیت صحت مراتب فوق با توجه به مقررات و شرایط عمومی و اختصاصی شرکت در مسابقات بعهده مقام تائید کننده می باشد .**

امضاء و مهر

 مدیر

آلبوم ورزشی اعضای تیم ..........  **از مرکز/مدیریت ....................... دانشگاه علوم پزشکی تبریز**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ورزشکار** | **ورزشکار** | **ورزشکار** | **ورزشکار** | **ورزشکار** | **ورزشکار** |
|  |  |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگی :** **.................................** | **نام و نام خانوادگی :** **..................................** | **نام و نام خانوادگی :** **................................** | **نام و نام خانوادگی :** **................................** | **نام و نام خانوادگی :** **................................** | **نام و نام خانوادگی :** **................................** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ورزشکار** | **ورزشکار** | **ورزشکار** | **ورزشکار** | **ورزشکار** | **ورزشکار** |
|  |  |  |  |  |  |
| **نام و نام خانوادگی :** **.................................** | **نام و نام خانوادگی :** **..................................** | **نام و نام خانوادگی :** **................................** | **نام و نام خانوادگی :** **................................** | **نام و نام خانوادگی :** **................................** | **نام و نام خانوادگی :** **................................** |

|  |  |
| --- | --- |
|  **مربی** | **سرپرست** |
|  |  |
| **نام و نام خانوادگی :** **.................................** | **نام و نام خانوادگی :** **.................................** |

 امضاء و مهر

 مدیر امور اداری دستگاه متبوع