برنامه کوهنوردی کوه دمسار (ویژه برادارن)

به اطلاع همکاران محترم می رساند اداره تربیت بدنی کارکنان زیر نظر مدیریت امورپشتیبانی و رفاهی دانشگاه در نظر دارد برنامه صعود به کوه دمسارواقع در شهر جلفا را (به صورت یک روزه ) با رعایت پروتکل های بهداشتی برگزار نماید.

شرایط اردو:

داشتن کارت عضویت در انجمن کوهنوردی دانشگاه، کارت بیمه ورزشی و کارت واکسن کووید 19 و نیز به همراه داشتن وسایل شخصی، لباس ورزشی، کوله پشتی، زیرانداز(جهت استراحت)، لباس گرم فصل ،کفش مناسب، باتوم کوهنوردی در هنگام حرکت الزامیست.

* جهت عضویت در گروه کوهنوردی روزهای سه شنبه هر هفته ساعت 11 الی 13 به محل انجمن کوهنوردی واقع در مدیریت تربیت بدنی (داخل دانشگاه) مراجعه نمایید و یا با شماره تماس آقای ناگو 09144160624 مسوول انجمن کوهنوردی دانشگاه تماس حاصل نمایید.
* تهیه و تدارک برنامه غذایی اردو(صبحانه ونهار) به عهده ثبت نام کنندگان می باشد.
* با توجه به محدود بودن ظرفیت، اعزام با اولویت ثبت نام­کنندگان می­باشد.
* شرایط مطلوب آمادگی جسمانی افراد جهت صعود از موارد لازم و ضروری می باشد.
* صرفا همکاران دانشگاه (دارای کارت عضویت کوهنوردی) می­توانند در برنامه­های دانشگاه ثبت نام و شرکت نمایند و در صورت مشاهده غیر همکار اجازه شرکت در برنامه داده نخواهد شد.
* تاریخ حرکت : 14/11/1401 روز جمعه می­باشد.
* زمان حرکت: ساعت 7 صبح همان روز و مکان حرکت ازجلوی ستاد مرکزی دانشگاه علوم پزشکی تبریز می­باشد.
* زمان برگشت عصر جمعه (همان روز) می باشد.
* شروع ثبت نام روز شنبه مورخ 8/11/1401 تا ساعت 12روز چهار شنبه مورخ 12/11/1401می باشد.
* شایان ذکر است ثبت نام در سامانه به منزله حضور صد درصد در برنامه نبوده لذا افراد واجد شرایط جهت اعزام از طریق پیامک اطلاع رسانی خواهند شد.
* آخرین مهلت جهت انصراف تا ساعت 14 روز چهارشنبه مورخ 12/11/1401 می باشد.
* **.**
**تذکر: اداره تربیت بدنی کارکنان دانشگاه هیچگونه مسئولیت در قبال هزینه های واریزی نداشته و مسئولیت مستقیم بر عهده مسئول انجمن گروه کوهنوردی آقای ناصر ناگو خواهد بود.**
* در صورت عدم رعایت قوانین مربوط به برنامه کوهنوردی سرپرست کاروان حق عودت دادن همکار در روز اعزام را خواهند داشت.
* جهت کسب اطلاعات بیشتر با آقای شریفی 09355611551 کارشناس تربیت بدنی تماس حاصل فرمائید.

اینجانب موارد فوق را جهت ثبت نام مطالعه کرده ام.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| نام ونام خانوادگی | شاغل | محل خدمت | بیمه ورزشی | شماره تماس |
|  | همکار/ بازنشسته |  | دارد/ ندارد |  |

ثبت نام تکمیل شد.