**بسمه تعالی**

**(فرم تائید صحت وسلامت ورزشکاران اعزامی )**

مرکز بهداشتی و درمانی

باسلام

بدینوسیله اسامی مشروحه ذیل ، دانشجویان شرکت کننده در مسابقات قهرمانی پرس سینه و پاورلیفتینگ دانشجویان پسر دانشگاه ها و موسسات آموزش عالی کشور در جهت معاینه و تایید سلامت آنان معرفی می نماید . خواهشمند است دستور فرمائید مساعدت و همکاری لازم مبذول فرمایند.

1. 5-
2. 6-
3. 7-
4. 8-

**مدیریت تربیت بدنی دانشگاه**

×××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××

صحت وسلامت کلیه نفرات معرفی شده مورد تایید می باشد

**محل مهر و امضاء**

**مرکز بهداشتی و درمانی**

×××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××××

تذکر مهم : ارائه این فرم در حین پذیرش به دبیرخانه مسابقات الزامی می باشد در غیر اینصورت از پذیش تیم دانشگاه جلوگیری خواهد شد