



محل الصاق عکس

تاریخ :

شماره :

نماینده :

### فرم درخواست راهنمایی درمان اعتیاد به سیگار ( لژیون ویلیام وایت )

نام و نام خانوادگی :

وضعیت شغلی :

تاریخ تولد :

وضعیت تاهل :

محل تولد :

تعداد فرزند :

میزان تحصیلات :

رشته تحصیلی :

آنتی ایکس مصرفی :

مدت زمان سفر اول :

تاریخ رهایی :

نام راهنما :

مقدار مصرف سیگار :

مدت زمان سفر اول سیگار :

تاریخ رهایی :

نام راهنما :

نمره و تاریخ آزمون :

تاریخ تشکیل لژیون :

نمره انضباط - مرزبانان :

تاریخ تکمیل فرم ۴۰ سی دی :

آدرس محل سکونت :

امضای مسافر :

تلفن :

نظریه راهنمای لژیون ویلیام وایت :

نظریه دیده بان لژیون ویلیام وایت :

نام ، تاریخ ، امضا ، :

نام ، تاریخ ، امضا ، :

نظریه نگهبان یا مسئول رشته ورزشی :

نظریه دبیر کنگره ورزشی :

تایید دیده بان راهنمایان :

قد :.....

اضافه وزن :.....

وزن :.....

امضای نگهبان کنگره ۶۰