



جمعیت احیای انسانی (کنگره ۶۰)

محل الصاق
عکس

تاریخ :

شماره :

نمابندگی :

فرم درخواست کمک راهنمایی

(کنگره آقایان مسافر)

وضعیت شغلی :

نام و نام خانوادگی :

وضعیت تأهل :

تاریخ تولد :

تعداد فرزند :

محل تولد :

رشته تحصیلی :

میزان تحصیلات :

مدت زمان سفر اول :

آنتی ایکس Anti x مصرفی :

نام راهنما :

تاریخ رهایی :

نمره و تاریخ آزمون جهانبینی :

نمره و تاریخ آزمون فنی :

معدل :

نمره شفاهی انضباط - لژیون مرزبانان :

آدرس محل سکونت :

امضای مسافر

تلفن :

نظریه راهنما :

مصاحبه نهایی :

امضای نگهبان کنگره ۶۰

تایید دایره امتحانات :

فرم کارآموزی کمک راهنمایی

لژیون: اول

احتراما بدین وسیله گواهی می گردد آقای..... در سه جلسه زیردر لژیون اینجانب..... کارآموزی نموده است.

۱-تاریخ:.....به مدت.....ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

۲-تاریخ:.....به مدت.....ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

۳-تاریخ:.....به مدت.....ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

نام و امضاء مرزبان کشیک:

لژیون: دوم

احتراما بدین وسیله گواهی می گردد آقای..... در سه جلسه زیردر لژیون اینجانب..... کارآموزی نموده است.

۱-تاریخ:.....به مدت.....ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

۲-تاریخ:.....به مدت.....ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

۳-تاریخ:.....به مدت.....ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

نام و امضاء مرزبان کشیک:

لژیون: سوم

احتراما بدین وسیله گواهی می گردد آقای..... در دو جلسه زیردر لژیون اینجانب..... کارآموزی نموده است.

۱-تاریخ:.....به مدت.....ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

۲-تاریخ:.....به مدت.....ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

نام و امضاء مرزبان کشیک:

کارآموزی در لژیون OT:

امضاء مسئول تازه واردین OT:

۱-قسمت تازه واردین OT:

امضاء مسئول ثبت OT:

۲-قسمت ثبت نام OT:

امضاء مسئول OT:

۳-قسمت فالوآپ OT:

امضاء مسئول:

۴-قسمت قوانین و شرح وظایف کلینیک:

احتراما بدینوسیله گواهی میگردد آقای..... در لژیون OT کارورزی نموده است.

نام و امضاء مرزبان کشیک:

تاریخ:

فرم اخذ تاییدیه کمک راهنما

احتراما بدینوسیله با کمک راهنمایی آقای موافقت می گردد.

دیده بان راهنمایان کنگره ۶۰

رضا ترابخانی

فرم اخذ تاییدیه کمک راهنمایی از کنگره ورزشی

بدینوسیله گواهی می شود مسافر از نمایندگی

در رشته ورزشی عضو فعال می باشد.

امضای دبیر کنگره ورزش

تاریخ:

امضا، نام و نام خانوادگی

نگهبان رشته ورزشی یا مسئول ورزشی

تاریخ: