



محل الصاق عکس

DST رهایی جونز / تغذیه سالم

گروه: مسافران همسفران

نام: تاریخ تولد: شماره کارت عضویت:

مدرک تحصیلی: وضعیت تأهل: مجرد متاهل وضعیت شغلی: شاغل بیکار خانه دار

تاریخ شروع سفر: قدمت سفر: وزن: قد:

رشته ورزشی: وزن فعلی: مقدار کاهش وزن: کیلوگرم

اگر قبل از سفر جونز / تغذیه سالم، مشکل و یا بیماری داشته‌اید که در طول این سفر علائم آن کاهش یافته است و یا درمان شده است؛ بنویسید: ←

- | | | | |
|-------------|------------|------------------|---------------|
| ۱- اتفاق از | ۲- نامه | ۳- نامه | ۴- غار |
| ۵- تشخیص ۱ | ۶- تشخیص ۲ | ۷- تغذیه و رمضان | ۸- تغذیه ۱۴۰۰ |

آیا فایل‌های صوتی فوق الذکر که نوشتن آن‌ها اختیاری و گوش نمودن آن‌ها الزامی می‌باشد را انجام داده‌اید؟ بله خیر ←

| | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| ۱- ساختمان جسم (یک) | ۲- ساختمان جسم (دو) | ۳- ساختمان جسم (سه) | ۴- ساختمان جسم (چهار) | ۵- ساختمان جسم (پنج) | ۶- ساختمان جسم (شش) | ۷- اضافه وزن (یک) | ۸- اضافه وزن (دو) | ۹- اضافه وزن (سه) | ۱۰- نامه | ۱۱- نامه | ۱۲- نامه |
| مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما |
| مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما |
| مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما | مهر و امضاء راهنما |

نگهبان کنگره ۶۰

نام و امضاء و مهر کنترل (فایل‌های صوتی):

نام و امضاء مسافر: