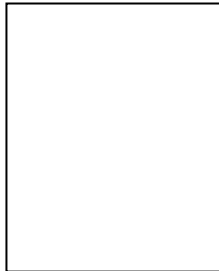




معاونت توسعه ورزش قهرمانی و حرفه ای  
دفتر توسعه آموزش های پایه استعدادیابی  
دبیرخانه ستاد برگزاری المپιάد



گواهی اشتغال به تحصیل

بدینوسیله گواهی می شود صاحب عکس دانش آموز:

نام: نام خانوادگی: نام پدر: شماره کد ملی:  
رشته ورزشی: تاریخ تولد: روز ماه سال: شماره دانش آموزی:  
پایه تحصیلی: نام آموزشگاه: کد آموزشگاه:  
تلفن آموزشگاه: شماره پیش شماره: استان: شهر:

در سال تحصیلی ۹۸ - ۱۳۹۷ در این آموزشگاه اشتغال به تحصیل داشته است.

نام و نام خانوادگی مدیر آموزشگاه : مهر و امضا:  
تاریخ:  
نام و نام خانوادگی مسئول تربیت بدنی منطقه و شهرستان: مهر و امضا:  
تاریخ:  
نام و نام خانوادگی رئیس هیئت ورزشی استانی اعزام کننده: مهر و امضا:  
تاریخ:  
تایید معاون ورزشی اداره کل ورزش و جوانان استان اعزام کننده: مهر و امضا:  
تاریخ: