

فرم اطلاعات تربیت بدنی و ورزشی دانشجویان جدید الورد دانشگاه علوم پزشکی مراغه سال تحصیلی ۹۷-۹۶

نام: ..... نام خانوادگی: ..... شماره دانشجویی: ..... رشته تحصیلی: .....

جنسیت: مرد  زن  نام خوابگاه: ..... شماره تلفن ثابت: ..... شماره موبایل: .....

آدرس محل سکونت: .....

آدرس پست الکترونیکی: .....

۱) رشته های ورزشی مورد علاقه خویش را قید نمایید؟

الف) ورزش های قهرمانی:

رشته های انفرادی: بدنسازی  شطرنج  شنا  تنیس روی میز  تیراندازی  بدمیتون  کاراته

تکواندو  ایربیک  سایر رشته ها .....

رشته های تیمی: فوتبال  فوتسال  والیبال  هندبال  بسکتبال  سایر رشته ها .....

ب) ورزش های همگانی:

دارت  فوتبال دستی  والیبال ۲ نفره  فوتبال گل کوچک  بسکتبال ۳ نفره  داژبال  لیوان چینی  پله نوردی

آمادگی جسمانی  طناب زنی  رویبک  تنیس روی میز با دست مخالف  شطرنج سرعتی  فیرزبی  طناب کشی

۲) آیا تا کنون در تیم های ورزشی آموزشی (مدارس) عضویت داشته اید؟ بلی  خیر

در چه رشته هایی: (۱) ..... (۲) ..... (۳) ..... (۴) ..... (۵) ..... (۶) .....

۳) آیا تاکنون در رشته ورزشی خاصی موفق به کسب مقام شده اید؟ چه رشته های .....

در چه سطحی؟ مدارس  استانی  کشوری  چه مقام هایی کسب کرده اید؟ .....

۴) آیا تمایل به ادامه فعالیت ورزشی در تیم های دانشکده را دارید؟

چه رشته هایی: (۱) ..... (۲) ..... (۳) ..... (۴) ..... (۵) .....

۵) آیا کارت مربیگری یا داوری دارید؟ بلی  خیر

چه رشته های: ..... درجه مربیگری ..... درجه داوری .....

۶) آیا برای همکاری با واحد تربیت بدنی دانشکده به صورت کار دانشجویی در فعالیت های فوق برنامه تمایل دارید؟ بلی  خیر

۷) آیا علاقمند به ثبت نام در انجمن ها و کانون های ورزشی هستید؟ بلی  خیر

چه رشته هایی؟ (۱) ..... (۲) ..... (۳) ..... (۴) ..... (۵) .....

مدارک لازم جهت ثبت نام:

۱- عکس (۴\*۳) یک قطعه ۲- کپی کارت ملی ۳- کپی شرکت در مسابقات (شهرستان، استان) ۴- کپی کارت مربیگری یا داوری