

فرم اطلاعات تربیت بدنی و ورزشی دانشجویان جدیدالورود دانشکده علوم پزشکی مراغه سال تحصیلی ۹۶-۹۷

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 ☐ ایرییک ☐ 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 ☐ روییک ☐ 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 کارت شرکت در مسابقات (شهرستان، استان) ۴- کپی کارت مربیگری یا داوری

تربیت بدنی دانشکده علوم پزشکی مراغه