

شماره:

((فرم اعلام آمادگی قطعی))

تاریخ:

مسابقات درون دانشگاهی یاوران علمی و اعضای هیأت علمی دانشگاه

نام دانشکده و یا تیم شرکت کننده:

نام و نام خانوادگی سرپرست تیم شرکت کننده جهت ثبت نام اعضای تیم در سیستم رخدادهای ورزشی:

شماره تلفن همراه سرپرست تیم:

کد ملی سرپرست تیم:

آدرس ایمیل سرپرست تیم:

ردیف	رشته ورزشی
	والیبال ۴ نفره
	لیست اسامی (نام و نام خانوادگی)
۱	
۲	
۳	
۴	
۵	

مهر و امضاء

رئیس دانشکده یا واحد