

شماره :

((فرم اعلام آمادگی قطعی))

تاریخ :

مسابقات درون دانشگاهی دانشجویان 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	جنسیت	تعداد تیم	تعداد نفرات
1	والیبال 4 نفره	خانم		

رئیس دانشکده یا واحد

مهر و امضاء