نکته روز:

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی قم
معاونت دانشجویی فرهنگی

نام و نام خانوادگی: کدملی: تاریخ تولد:

رشته تحصیلی: شماره دانشجویی: قد: وزن:

الف: رشته ورزشی مورد علاقه تان را بنویسید:

ب: اگر در رشته ورزشی خاصی به صورت حرفه ای فعالیت داشته اید به سوالات زیر پاسخ دهید:

۱-نام رشته ورزشی:

۲-مدت فعالیت در رشته مذکور:

۳-نام تیم ، مربی و شهر مربوطه:

٤-نام مسابقاتی که در آن شرکت کرده اید:

٥-مقام های که کسب کرده اید:

ج:آیا به بیماری خاص و یا دردهای مفصلی که با انجام فعالیت ورزشی حاد شود مبتلا هستید؟ توضیح دهید.

آدرس منزل:

آدرس خوابگاه:

تلفن ثابت: تلفن همراه:

تاریخ و امضاء