



کمیته آموزش
پژوهش

انجمن ورزش های هوایی

فرم درخواست تمدید گواهینامه مربیگری بر اساس خود اظهاری مربی

عکس ۳*۴

مشخصات متقاضی :

نام :	نام خانوادگی :	کد ملی :
نام پدر :	استان :	شماره گواهینامه :
تاریخ صدور :	رشته :	درجه :
تلفن همراه :	تلفن ثابت :	پست الکترونیک :

آدرس و کدپستی محل سکونت :

آدرس و کدپستی محل فعالیت :

آدرس و کدپستی باشگاه :

سابقه متقاضی :

سال ۱۳۹۵	سال ۱۳۹۶	سال ۱۳۹۷	سال ۱۳۹۸	توضیحات	نظر کمیته آموزش و پژوهش
					عضویت در انجمن ورزش های هوایی
					تعداد هنرجوی آموزش داده شده بر مبنای صدور گواهینامه
					همکاری های داوطلبانه با انجمن ورزش های هوایی و کمیته استانی
					شرکت در مسابقات داخلی و بین المللی

امتیازات کسب شده :

شرکت در کارگاههای آموزشی ، دوره های بازآموزی مربیگری (عنوان دوره،میزان ساعت،مرجع تایید کننده)	
	سال ۱۳۹۵
	سال ۱۳۹۶
	سال ۱۳۹۷
	سال ۱۳۹۸

سوابق کنگره ها ، همایش ها و سمینارها :

شرکت در کنگره ها ، همایش ها و سمینارهای علمی و ورزشی (عنوان مراسم، تعداد روز،مرجع تایید کننده)	
	سال ۱۳۹۵
	سال ۱۳۹۶
	سال ۱۳۹۷
	سال ۱۳۹۸

سوابق حوادث :

نتیجه (قضایی)	نوع و شدت آسیب	زمان و محل حادثه	نام فرد آسیب دیده	نوع حادثه (انفرادی،هنرجویان، تندم)	
					سال ۱۳۹۵
					سال ۱۳۹۶
					سال ۱۳۹۷
					سال ۱۳۹۸

اینجانب بدینوسیله اظهارات مندرج در فرم خود اظهاری را تایید می نمایم .

نام و مهر باشگاه محل فعالیت :	مهر و امضای مربی :
تاییدیه رییس کمیته آموزش و پژوهش :	تاییدیه کمیته استان :
تاییدیه رئیس انجمن ورزش های هوایی :	

تایید گواهینامه مرپیکری بر اساس خود اظهاری

انجمن ورزش های هوایی ایران

