



مدیریت تربیت بدنی  
دانشگاه علوم پزشکی ایران

نام مرکز

آلبوم ورزشی تیم



دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی تهران  
معاونت دانشجویی و ورزشی

## ششمین المپیاد ورزشی کارکنان و اعضاء هیأت علمی دانشگاه ( بهمن ۱۳۹۴ )

نام: نام خانوادگی:	نام: نام خانوادگی:	نام: نام خانوادگی:	نام: نام خانوادگی:
نام: نام خانوادگی:	نام: نام خانوادگی:	نام: نام خانوادگی:	نام: نام خانوادگی:
نام: نام خانوادگی:	نام: نام خانوادگی:	نام: نام خانوادگی:	نام: نام خانوادگی:

مهر و امضاء مسئول واحد :

کلیه عکس های الصاقی باید ممهور به مهر کارگزینی باشد  
مسئولیت صحت مراتب فوق بر عهده مقام تأیید کننده می باشد  
جهت صدور ID کارت علاوه بر آلبوم عکس یک قطعه عکس ۴\*۳ نیز ارسال گردد.