



وزارت ورزش و جوانان

بسمه تعالی



فدراسیون کبده

**((فرم گزارش مدرسین کلاسهای آموزشی داوری کبده))**

کلاس داوری درجه.....

تاریخ برگزاری: از.....الی.....

مکان برگزاری: استان.....شهرستان.....

نام و نام خانوادگی مدرس اعزامی: از استان:

نام مدیر دوره: شماره تماس مدیر دوره:

تعداد نفرات شرکت کننده در کلاس: آقایان: بانوان:

تعداد قبول شدگان این دوره از کلاس: آقایان: بانوان:

نام مدرس:

محل امضاء:

**ملاک قبولی در کلاس کسب نمره ۱۴ و ۱۴ به بالا می باشد.**

این فرم می بایست پس از پایان کلاس توسط مدرس به همراه کلیه مدارک شرکت کنندگان باضمام ریزنمرات به کمیته آموزش فدراسیون کبده تحویل تاپس از بررسی مدارک کارت شرکت کنندگان از طرف فدراسیون صادر گردد.



وزارت ورزش و جوانان

بسمه تعالی



فدراسیون کبده جمهوری اسلامی ایران

فرم مشخصات افراد شرکت کننده در کلاس داوری درجه .....  
 استان..... مورخه .....الی.....

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	میزان تحصیلات	کد ملی	شماره تماس	نام پدر

مهر و امضاء مسئول برگزاری دوره:



وزارت ورزش و جوانان

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

فدراسیون کبندی جمهوری اسلامی ایران

نمرات افراد شرکت کننده در کلاس داوری درجه .....  
 استان..... مورخه ..... الی .....



قبول / مردود	جمع کل	حضور در کلاس (۲نمره)	تئوری و عملی (۱۸نمره)	نام و نام خانوادگی	رتبه

نام و نام خانوادگی و امضاء مدرس:

کمیته آموزش فدراسیون



وزارت ورزش و جوانان

بسمه تعالی

فدراسیون کبلی جمهوری اسلامی ایران



لیست حضور و غیاب افراد شرکت کننده در کلاس داوری درجه .....  
استان..... مورخه ..... الی .....

ردیف	نام و نام خانوادگی	تاریخ:		تاریخ:		تاریخ:		تاریخ:	
		(صبح)	(عصر)	(صبح)	(عصر)	(صبح)	(عصر)	(صبح)	(عصر)

امضاء مدرس دوره: