



وزارت ورزش و جوانان

بِسْمِ تَعَالَى



فدراسیون کبدمی
جمهوری اسلامی ایران

((فرم گزارش مدرسین کلاسهای آموزشی داوری کبدمی))

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:

تعداد قبول شدگان این دوره از کلاس: آقایان:

بانوان:

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 بانضمام ریز نمرات به کمیته آموزش فدراسیون کبدمی تحویل تا پس از بررسی مدارک کارت شرکت کنندگان از طرف فدراسیون صادر گردد .



بسمه تعالی



وزارت ورزش و جوانان

فدراسیون کبدمی 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 تَعَالَى

فدراسیون کبده جمهوری اسلامی ایران



لیست حضور و غیاب افراد شرکت کننده در کلاس داوری درجه

استان..... مورخه الی

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

امضاء مدرسی دوره :