



وزارت ورزش و جوانان

بِسْمِ تَعَالَى



فدراسیون کبدمی
جمهوری اسلامی ایران

((فرم گزارش مدرسین کلاسهای آموزشی مربیگری کبدمی))

کلاس مربیگری 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 .



بِسْمِ تَعَالَى



وزارت ورزش و جوانان

فدراسیون کبدی جمهوری اسلامی ایران

فرم مشخصات افراد شرکت کننده در کلاس مربیگری درجه

استان..... مورخهالی.....

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

مهر و امضاء مسئول برگزاری دوره:



بِسْمِ تَعَالَى

فدراسیون کبده جمهوری اسلامی ایران

نمرات افراد شرکت کننده در کلاس مربیگری درجه

استان..... مورخه الی



وزارت ورزش و جوانان

نام و نام خانوادگی	تئوری (۸ نمره)	عملی (۱۰ نمره)	حضور در کلاس (۲ نمره)	جمع کل	قبول / مردود

کمیته آموزش فدراسیون

نام و نام خانوادگی و امضاء مدرس:



وزارت ورزش و جوانان

بِسْمِ تَعَالَى



فدراسیون کبدم جمهوری اسلامی ایران

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

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