



..... : فرم :

POSC-FO-330-04

فرم ثبت نام دوره های آموزشی ورزشی (شرکتی)

<p>مشخصات متقاضی:</p> <p>اینجانب: تاریخ تولد: محل کار: نام پدر:</p> <p>متقاضی شرکت در دوره: می باشم.</p> <p>آدرس و شماره تلفن: امضاء:</p>																																																													
<p>تائید امور اداری شرکت تابعه:</p> <p>بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم/آقای به شماره پرسنلی از کارکنان این شرکت بوده و پرداخت هزینه دوره به میزان % سهم کارمند % سهم کارفرما % مهر و امضاء</p>																																																													
<p>تائیدیه پزشکی:</p> <p>بدینوسیله گواهی می شود از متقاضی معاینات قلبی، ریوی و قوای جسمانی بعمل آمده و در حال حاضر مانعی جهت شرکت در فعالیتهای ورزشی ندارد. مهر و امضاء پزشک</p>																																																													
<p>تعهدنامه: احتراماً اینجانب..... به شماره ملی..... یا نسبت..... با آقای/خانم..... به شماره ملی..... بدین وسیله در کمال صحت و سلامت عقلانی و جسمانی رضایت خود را در خصوص شرکت..... در کلاس..... واقع در..... از ساعت..... لغایت..... نموده و اقرار می نمایم شرکت هیچگونه مسئولیتی در خصوص ایاب و ذهاب ایشان و همچنین ساعات خروج از فعالیت کلاسی نداشته و هرگونه مسئولیتی در تمام مراجع و ارگان ها مستقیماً متوجه اینجانب..... می باشد ضمناً تعهد می نمایم که..... در س در محل کلاس آموزشی..... حضور یافته و پس از کلاس نسبت به مراجعه جهت تحویل مشارالیه مراجعه می نما</p> <p>امضاء</p>																																																													
<p>شهریه دوره های آموزشی</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>ردیف</th> <th>دوره های آموزشی / ورزشی</th> <th>کل شهریه یک ماه (ریال)</th> <th>سهم کارمند</th> <th>سهم کارفرما</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>آموزش شنا</td> <td>1,750,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>آموزش تخصصی شنا</td> <td>3,300,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>شطرنج</td> <td>770,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>تنیس روی میز</td> <td>665,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>ووشو - کاراته - تکواندو - جودو</td> <td>715,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>بسکتبال - والیبال</td> <td>770,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>ژیمناستیک</td> <td>630,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>مدرسه فوتبال- فوتسال</td> <td>870,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>ایروبیک (بانوان)</td> <td>770,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>آموزش بولینگ</td> <td>4,750,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>اسکیت (25 جلسه)</td> <td>2,750,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		ردیف	دوره های آموزشی / ورزشی	کل شهریه یک ماه (ریال)	سهم کارمند	سهم کارفرما	1	آموزش شنا	1,750,000			2	آموزش تخصصی شنا	3,300,000			3	شطرنج	770,000			4	تنیس روی میز	665,000			5	ووشو - کاراته - تکواندو - جودو	715,000			6	بسکتبال - والیبال	770,000			7	ژیمناستیک	630,000			8	مدرسه فوتبال- فوتسال	870,000			9	ایروبیک (بانوان)	770,000			10	آموزش بولینگ	4,750,000			11	اسکیت (25 جلسه)	2,750,000		
ردیف	دوره های آموزشی / ورزشی	کل شهریه یک ماه (ریال)	سهم کارمند	سهم کارفرما																																																									
1	آموزش شنا	1,750,000																																																											
2	آموزش تخصصی شنا	3,300,000																																																											
3	شطرنج	770,000																																																											
4	تنیس روی میز	665,000																																																											
5	ووشو - کاراته - تکواندو - جودو	715,000																																																											
6	بسکتبال - والیبال	770,000																																																											
7	ژیمناستیک	630,000																																																											
8	مدرسه فوتبال- فوتسال	870,000																																																											
9	ایروبیک (بانوان)	770,000																																																											
10	آموزش بولینگ	4,750,000																																																											
11	اسکیت (25 جلسه)	2,750,000																																																											

توجه : همراه داشتن کارت بیمه ورزشی و یک قطعه عکس و پرکردن تعهدنامه جهت ثبت نام الزامی است.

جهت افراد شاغل همراه داشتن کارت شناسایی معتبر شرکت مربوطه الزامی است

جهت افراد تحت تکفل به همراه داشتن دفترچه خدمات درمانی الزامی است

آدرس : بندر ماهشهر، ناحیه صنعتی، جنب دانشگاه صنعتی امیرکبیر، ورزشگاه بعثت، امور ورزش و تربیت بدنی عملیات غیر صنعتی

تلفن تماس : ۰۶۱۵۲۳۴۴۷۷۱