

تاریخ تکمیل فرم :

POSC-FO-330-07



فرم ثبت نام دوره های آموزشی ورزشی (شرکتی)

مشخصات متقاضی:

اینجانب: تاریخ تولد: محل کار: نام پدر:

متقاضی شرکت در دوره: می باشم.

آدرس و شماره تلفن: امضاء:

تأیید امور اداری شرکت تابعه:

بدینوسیله گواهی می شود نامبرده خانم/ آقای به شماره پرسنلی از کارکنان این شرکت بوده و پرداخت هزینه دوره به میزان % به عهده این شرکت می باشد.

سهم کارمند % سهم کارفرما % مهر و امضاء

تأییدیه پزشک:

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

تعهدنامه: احتراماً اینجانب..... به شماره ملی..... با نسبت..... با آقای/خانم..... به شماره ملی..... بدین وسیله در کمال صحت و سلامت عقلانی و جسمانی رضایت خود را در خصوص شرکت آقای/خانم..... در کلاس..... واقع در..... از ساعت..... لغایت..... نموده و اقرار می نمایم شرکت عملیات غیرصنعتی 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 ساعت مقرر در محل کلاس آموزشی..... حضور یافته و پس از کلاس نسبت به مراجعه جهت تحویل مشارالیه مراجعه می نمایم.

امضاء

شهریه دوره های آموزشی			
ردیف	دوره های آموزشی / ورزشی	کل شهریه یک ماه (ریال)	سهم کارمند % / سهم کارفرما %
۱	آموزش شنا	۶,۰۰۰,۰۰۰	
۲	آموزش تخصصی شنا	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	
۳	شطرنج	۲,۰۰۰,۰۰۰	
۴	تنیس روی میز	۲,۰۰۰,۰۰۰	
۵	ووشو - کاراته - تکواندو - جودو	۲,۵۰۰,۰۰۰	
۶	بسکتبال - والیبال	۲,۰۰۰,۰۰۰	
۷	ژیمناستیک	۱,۸۰۰,۰۰۰	
۸	مدرسه فوتبال - فوتسال	۲,۵۰۰,۰۰۰	
۹	ایروبیک (بانوان)	۲,۰۰۰,۰۰۰	
۱۰	آموزش بولینگ	۸,۰۰۰,۰۰۰	
۱۱	اسکیت (۱۲ جلسه)	۵,۵۰۰,۰۰۰	

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 امیر کبیر، ورزشگاه بعثت، امور ورزش و تربیت بدنی عملیات غیر صنعتی

تلفن تماس : ۰۶۱۵۲۳۴۴۷۷۱