****



**فهرست اسامی کاروان اعزامی به بیست و چهارمین دوره مسابقات ورزشی کشوری دانش آموزان استثنایی تابستان1403**

**استان : کرمان استان: .......................... گروه معلولیت : .......................... جنسیت : ...................... مقطع : ..............................**

**الف : مشخصات ورزشكاران :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **نام پدر** | **تاريخ تولد** | | | **رشته ورزشی** | **گروه معلولیت** | **كد ملي** | **پايه تحصيلي** | **دوره تحصیلی** | **نام مدرسه** | **شهر/استان** | **شماره تلفن** |
| **روز** | **ماه** | **سال** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**رئیس اداره آموزش و پرورش استثنایی استان**

**مهر و امضاء**

**رئیس هئیت ورزش دانش آموزی استان**

**مهر و امضاء**

**کارشناس/کارشناس مسئو ل تربیت بدنی آموزش و پرورش استثنایی استان**

**مهر و امضاء**

**ب) مشخصات مربیان و سرپرستان:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **رشته ورزشی** | **عنوان پست** | **تاريخ تولد** | **مدرك تحصيلي** | **محل خدمت** | **شماره پرسنلي** | **کد ملی** | **شماره تلفن** |
| 1 |  | **مربی** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | **مربی** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | **مربی** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | **سرپرست** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ج) مشخصات همراه دونده، دستیار ورزشی و همیار:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رديف** | **نام و نام خانوادگي** | **سمت** | **رشته ورزشی** | **گروه معلولیت** | **تاريخ تولد** | **مدرك تحصيلي** | **کد ملی یا شماره پرسنلي** | **شماره تلفن** |
| 1 |  | **همراه دونده** |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | **همراه دونده** |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | **دستیار ورزشی** |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | **دستیار ورزشی** |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | **همیار** |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  | **همیار** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **تاییدیه بیمه حوادث توسط کارشناس مسئول/ کارشناس تربیت بدنی اداره آموزش و پرورش استثنایی استان** | | **نام و نام خانوادگی**  **رئیس هئیت ورزش دانش آموزی استان**  **مهرو امضاء** | **نام و نام خانوادگی**  **رئیس اداره آموزش و پرورش استثنایی استان**  **مهرو امضاء** |
| **1.تاییدیه بیمه حوادث ورزشکاران**  **2.تاییدیه بیمه حوادث مربی**  **3.تاییدیه بیمه حوادث سرپرست**  **4.تاییدیه بیمه حوادث همراه(همراه دونده، دستیار ورزشی و همیار)** | **نام و نام خانوادگی**  **مهر و امضا** |