

محل الصاق  
عکس

فرم مشخصات فردی شرکت کننده های  
دوره تربیت سفیران آموزش المپیوم ویژه معلمان تربیت بدنی  
از برنامه های المپیک سولیداریتی



نام استان :	نام شهرستان:	نام مدرسه:	مقطع تحصیلی که در آن آموزش می دهید:
-------------	--------------	------------	-------------------------------------

اطلاعات شخصی:

نام خانوادگی:	نام:
جنسیت:	سن:
تلفن:	آدرس مدرسه:
موبایل:	
ایمیل (بسیار ضروری است):	
آخرین مقطع تحصیلی خود:	

سابقه کار:

سابقه کار معلم تربیت بدنی از سال :			
سابقه کار یا تجربه در مشاغل دیگر، نام شغل: سال:			
تجربه ورزشی (رشته / احکام) (لطفا فقط نام ببرید):			
رده / پایه / گروه شغلی کنونی شما:			
لطفا موارد زیر به همراه تکمیل فرم، پیوست نمایید:			
- تصویر آخرین حکم کارگزینی			
- تصویر آخرین مدرک تحصیلی			
- تصویر عکس پرسنلی			
- تصویر ابلاغ یا توصیه نامه معتبر از مدرسه ای که در آن مشغول می باشید.			
میزان اطلاعات زبان انگلیسی	صحبت کردن	نوشتن	خواندن
۵ / ۴ / ۳ / ۲ / ۱	۵ / ۴ / ۳ / ۲ / ۱	۵ / ۴ / ۳ / ۲ / ۱	۵ / ۴ / ۳ / ۲ / ۱

- لطفا دوره شماره مورد نظر از بسیار ضعیف (۱) تا بسیار عالی (۵) دایره بکشید.

نام / امضاء (اگر امکان اسکن فرم با امضاء را ندارید، می توانید از امضاء خود عکس گرفته و copy past نمایید) تاریخ: