



دانشگاه فرهنگیان  
معاونت دانشجویی  
اداره کل تربیت بدنی

بسمه تعالی

گواهی تایید صحت سلامت ورزشی

بیست و سومین المپیاد ورزشی دانشجو معلمان دانشگاه فرهنگیان

تابستان ۱۳۹۶

بدینوسیله گواهی می شود جناب آقای/سرکار خانم.....

به شماره دانشجویی .....

بنابر معاینات انجام شده در حال حاضر از صحت و سلامت جسمانی برخوردار بوده و حضور ایشان در بیست و سومین المپیاد ورزشی دانشجو معلمان دانشگاه فرهنگیان، بلامانع است.

مهر و امضاء پزشک