



فرم ثبت نام متقاضیان شرکت در آزمون ARE 2018

الف) این قسمت می بایست توسط متقاضیان تکمیل شود

نام و نام خانوادگی	
نام و نام خانوادگی لاتین (با حروف بزرگ)	
تاریخ تولد میلادی و شمسی	میلادی: شمسی:
رشته و میزان تحصیلات	
استان و آدرس محل سکونت	
تاریخ اخذ مدرک بین المللی	
محل و سال میلادی قضاوت های بین المللی	-1 -2 -3
برون مرزی	-4 -5
محل و سال میلادی قضاوت های بین المللی	-1 -2 -3
داخلی	-4 -5
سابقه و محل شرکت در آزمون ARE	
شماره تماس	تلفن ثابت با پیش شماره: تلفن همراه:
ایمیل	
میزان آشنایی با زبان انگلیسی	تاریخ و امضاء متقاضی

ب) این قسمت می بایست توسط هیات ها تکمیل شود: (محل اعلام نظر رئیس هیات استان)

امضاء و مهر هیات استان	همکاری با هیات استان			
	<input type="radio"/> عالی	<input type="radio"/> خوب	<input type="radio"/> متوسط	<input type="radio"/> ضعیف

ج) این قسمت می بایست در فدراسیون تکمیل گردد

امضاء رئیس کمیته مسابقات	محل اعلام نظر کمیته مسابقات (میزان همکاری)			
	<input type="radio"/> عالی	<input type="radio"/> خوب	<input type="radio"/> متوسط	<input type="radio"/> ضعیف
امضاء مدیر امور بین الملل	محل اعلام نظر امور بین الملل در رابطه با آشنایی با زبان انگلیسی			
	<input type="radio"/> عالی	<input type="radio"/> خوب	<input type="radio"/> متوسط	<input type="radio"/> ضعیف
امضاء کمیسیون فنی	محل اعلام نظر کمیسیون فنی آزمون بلویج در رابطه با توانمندی قوانین و مقررات			
	<input type="radio"/> عالی	<input type="radio"/> خوب	<input type="radio"/> متوسط	<input type="radio"/> ضعیف

د) این قسمت می بایست توسط امور اداری و امور مالی فدراسیون تکمیل شود

مبلغ ورودی	<input type="radio"/> پرداخت شده	<input type="radio"/> پرداخت نشده
تعهد	<input type="radio"/> گرفته شده	<input type="radio"/> گرفته نشده
تایید امور مالی فدراسیون		
تایید امور اداری		

ه) محل اعلام نظر دبیر فدراسیون

امضاء دبیر فدراسیون	
---------------------	--