



شماره ثبت در دبیرخانه موسسه:

تاریخ ثبت درخواست: / /

پیوست: دارد ندارد

مدیر عامل محترم موسسه کارآفرینان آوا سلامت
با سلام و احترام، اینجانب بدینوسیله درخواست خود را مبنی بر تخصیص پاداش برای موفقیت ورزشی کسب شده به شرح ذیل ایفاد و مدارک و اطلاعات ذیل را ارسال و اعلام می‌دارد:

۱- عنوان مسابقه ورزشی:

درون دانشگاهی درون شهری درون استانی کشوری بین المللی

انفرادی مشترک (نام سرپرست/یامربی/یا کاپیتان) تیم که نقش اصلی و بیشتری در کسب مقام داشته است

شماره گواهی مربوط به کسب مقام:
تاریخ گواهی مربوط به کسب مقام (میلادی/شمسی): ماه سال
نام سازمان تأیید کننده مقام کسب شده:

۲- مشخصات عضو یا اعضای تیم درخواست کننده برای پاداش موفقیت در مسابقات ورزشی (شاغل یا شاغین در موسسه کارآفرینان آوا سلامت):

ردیف	نام و نام خانوادگی	عنوان نقش یا مسئولیت در تیم	شماره تلفن	سمت سازمانی	شاغل در کدام واحد
۱					
۲					
۳					
۴					
۵					
۶					

تذکر: اگر تعداد اعضای تیم بیشتر از ۶ نفر باشد، در یک لیست جداگانه مطابق جدول فوق به پیوست اضافه بفرمایید.

۳- مدارک لازم:

- تصویر گواهی کسب رتبه یا مقام که بیش از یک سال از ثبت آن نگذشته است و ارائه مدرکی مستند و معتبر که درخواست کننده با نام "شاغل در موسسه کارآفرینان آوا سلامت" برای مسابقات اقدام کرده باشد.

۴- اطلاعات لازم:

گواهی می‌نمایم: - حضور در این مسابقه با عنوان "شاغل در موسسه کارآفرینان آوا سلامت" انجام شده است نشده است.

- قبلاً برای این مسابقه از سوی موسسه/دانشگاه‌ها/ و یا موسسات دیگر تشویق شده است نشده است. (در صورت مثبت بودن پاسخ، بفرمایید کدام مرجع تقدیر کرده و به چه میزان بوده است):

نام و نام خانوادگی نفر اصلی یا سرپرست تیم درخواست کننده: امضاء تاریخ

دبیر محترم کمیته تحلیل از برگزیدگان آوا سلامت

جهت بررسی و اعلام نظر،

مدیر عامل: امضاء تاریخ

مدیر عامل محترم موسسه کارآفرینان آوا سلامت

با سلام، رتبه کسب شده در مسابقات مورخ با عنوان در کمیته تجلیل از برگزیدگان آوا سلامت بررسی و طبق مقررات جاری موسسه برابر امتیاز تعلق گرفت و سرجمع مبلغ پاداش برای یک نفر یا کلیه اعضای تیم معادل ریال می‌باشد.

دبیر کمیته تجلیل از برگزیدگان آوا سلامت امضاء تاریخ

مدیر محترم مالی موسسه کارآفرینان آوا سلامت

لطفاً دستور فرمائید مبلغ به عدد ریال به حروف ریال پاداش کسب مقام در مسابقات فوق الذکر را به صورت کارت هدیه برای اعضای لیست مندرج در بند ۲ واریز و رسید نمایند.

مدیر عامل: امضاء تاریخ