

نموذج كشف طبي للنشاط الرياضي

صورة شمسية
٦ * ٤



الاسم الرباعي:

رقم المنسوب (الرقم الجامعي):

تاريخ الميلاد:

تم الكشف طبيًا على الموضح بعاليه ، للتأكد من القدرة البدنية والخلو من الأمراض الجلدية.

لائق

غير لائق

| الختم | الطبيب : |
|-------|--------------------|
| | الاسم : |
| | التوقيع : |
| | التاريخ : |