



صندوق اعتباری حمایت از
قهرمانان و پیشگامان ورزش کشور

صندوق اعتباری حمایت از قهرمانان و پیشگامان ورزش کشور

شماره :

تاریخ :

اطلاعات فردی

مشخصات اصلی :				
شماره عضویت :		رشته :		
	نام خانوادگی :	نام :	کد ملی :	
	سریال شناسنامه :	شماره شناسنامه :	نام پدر :	
	تاریخ تولد : روز : ماه : سال :	محل تولد :	محل صدور شناسنامه :	
	تاریخ ازدواج :	وضعیت تاهل :	جنسیت : ☐ مرد ☐ زن	
دین :		تابعیت :	ملیت :	
مذهب :		وضعیت نظام وظیفه : ☐ پایان خدمت ☐ معافیت ☐ مشمول ☐ در حال خدمت ☐ توضیحات :		

آخرین اطلاعات تحصیلی :				
مدرک تحصیلی	رشته تحصیلی	محل تحصیل	تاریخ اخذ مدرک	توضیحات

سوابق شغلی :				
ردیف	نوع شغل	عنوان شغلی	نام محل کار	تلفن محل کار

وضعیت شغلی :		آدرس محل کار فعلی :	
شاغل ☐ بازنشسته ☐ سایر ☐	استان : شهر : خیابان اصلی : متوسط درآمد ماهیانه : ریال	خیابان فرعی : کوچه : پلاک : واحد :	

اطلاعات محل سکونت فعلی :		وضعیت محل سکونت :	
آدرس منزل : استان : شهر : خیابان اصلی : خیابان فرعی : کوچه : پلاک : واحد : کد پستی : تلفن منزل : تلفن همراه : پست الکترونیک :	شخصی ☐ استیجاری ☐ سایر ☐		

اطلاعات سلامت :			
وضعیت جسمی : سالم ☐ نقص عضو ☐ بیماریها خاص ☐	گروه خونی :	قد : Cm	وزن : Kg
توضیحات :			

اطلاعات بیمه ای :			
سابقه پرداخت حق بیمه : دارد ☐ ندارد ☐	مدت ماه	بیمه تکمیلی : دارد ☐ ندارد ☐	نوع بیمه پایه : شماره بیمه : نوع بیمه تکمیلی :

اطلاعات ایثارگری :					
سابقه ایثارگری : عضو درجه یک خانواده شهدا ☐ جانباز ☐ آزاده ☐ حضور در جبهه ☐ سایر ☐	توضیحات :				
عضویت در بسیج : دارد ☐ ندارد ☐	نوع عضویت : عادی ☐ فعال ☐	مدت عضویت ماه	توضیحات :		

سوابق مرتبط با ورزش : (مدیر / کارشناس ورزشی، اصحاب رسانه، دست اندر کار ورزشی و ...)

ردیف	عنوان سابقه							سازمان / تیم مربوطه	جایگاه شغلی	رشته ورزشی	سبک ورزشی	وضعیت			تاریخ شروع	تاریخ پایان	تذکره
	مدیر ورزشی	کارشناس ورزشی	اصحاب رسانه	کمی ورزشی	ورزشکار حرفه ای	ورزشکار غیر حرفه ای	هوادار ورزشی	سایر				شاغل / فعال	بازنشسته / غیر فعال	سایر			
۱																	
۲																	
۳																	
۴																	
۵																	

سایر سوابق :

سابقه کیفری :

ندارم

دارم

توضیحات :

اطلاعات افراد تحت تکفل :												
ردیف	نام	نام خانوادگی	کد ملی	نسبت	جنسیت	نام پدر	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	وضعیت تاهل	تاریخ ازدواج	مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی
۱												
۲												
۳												
۴												
۵												
۶												
۷												

تعداد افراد تحت تکفل : نفر تعداد فرزندان : نفر توضیحات :

تایید اطلاعات :

اینجانب در تاریخ صحت اطلاعات وارده را تأیید می نمایم و متعهد می شوم در صورت تغییر اطلاعات فوق مراتب را به اطلاع برسانم.

امضاء متقاضی عضویت

امضاء متصدی مربوطه

سوابق قهرمانی (ورزشکار، داور، کادر فنی : مربی، پزشک، تکنسین، بدنساز و ...)

ردیف	عنوان ورزشی	سطح مسابقه	عنوان مسابقه	شرح عنوان مسابقه	زمان برگزاری		محل برگزاری	رشته / سبک ورزشی	مدال کسب شده	عنوان کسب شده	تاریخ کسب		رده سنی	سازمان برگزار کننده	جایگاه در کادر فنی	نوع مسابقه		تأیید متصدی
					ماه	سال					ماه	سال				انفرادی	تیمی	
۱																		
۲																		
۳																		
۴																		
۵																		
۶																		
۷																		
۸																		
۹																		
۱۰																		

تایید اطلاعات :

اینجانب در تاریخ صحت اطلاعات وارده را تأیید می‌نمایم و متعهد می‌شوم در صورت تغییر اطلاعات فوق مراتب را به اطلاع برسانم.

امضاء متقاضی عضویت

امضاء متصدی مربوطه