

شماره ۱۴۹۴۹
تاریخ ۱۱/۸/۱۶
پیوست ۵/ر

با اسمه تعالی



دانشگاه تحقیق اردبیلی

حوزه معاونت دانشجویی

معاونین محترم دانشجویی دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی سراسر کشور، دانشگاه پیام نور، دانشگاه فنی و حرفه‌ای، دانشگاه فرهنگیان، دانشگاه جامع علمی کاربردی، موسسات آموزش عالی غیر انتفاعی

با سلام

احتراماً با توجه به واجذاری امتیاز برگزاری مسابقات همگانی مجازی دارت دانشجویان دختر و پسر دانشگاه‌ها و موسسات آموزش عالی سراسر کشور (جشنواره پاییزه ۱۴۰۰) توسط اداره کل تربیت بدنی سازمان امور دانشجویان به این دانشگاه، بدینوسیله آئین‌نامه عمومی و فنی این مسابقات به انضمام فرم اعلام آمادگی قطعی بحضور ارسال می‌گردد. خواهشمند است دستور فرمایند مسئولین امر ضمن مطالعه دقیق آئین‌نامه و تکمیل فرم اعلام آمادگی قطعی، حداکثر تا پایان وقت اداری روز شنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۲۰ از طریق نمایر شماره ۰۲۵۶۳۳۵۲۰۴۵ معرفی‌نامه را به این دانشگاه ارسال نمایند.

قوانين و مقررات عمومی:

- بارگذاری کارت دانشجویی و گواهی اشتغال به تحصیل عکس‌دار و معتبر در سامانه ستاو
- ارسال فهرست معرفی ورزشکاران که به مهر و امضاء معاون دانشجویی و مدیر تربیت بدنی دانشگاه رسیده باشد، توسط ادارات تربیت بدنی دانشگاه‌ها به دانشگاه میزاند.

تذکر مهم:

➢ کلیه شرکت‌کنندگان می‌بایست نسبت به ثبت نام و بارگذاری مدارک و فیلم‌های خود حداکثر تا روز شنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۲۰ از طریق سامانه ستاو دانشجویی به آدرس <https://setav.ir> اقدام نمایند.

➢ لیست معرفی ورزشکاران می‌بایست بدون هرگونه خدشه و با درج نام و نام خانوادگی کامل، شماره دانشجویی، رشته تحصیلی، کد ملی و شماره تلفن همراه ورزشکار روز شنبه مورخ ۱۴۰۰/۰۹/۲۰ در دو لیست جداگانه (دختر و پسر) از طریق شماره نمایر ۰۹۱۰۵۱۴۶۲۱۴ ۰۴۵۳۳۵۲۰۲۵۶ به این دانشگاه ارسال گردد. ضمناً شماره همراه آقای دکتر امیرعلی جعفرنژاد مدیر تربیت بدنی دانشگاه محقق اردبیلی جهت هرگونه هماهنگی لازم بحضور معرفی می‌گردد.



اردبیل، انتهای خیابان دانشگاه
صندوق پستی: ۱۷۹
کد پستی: ۵۶۱۹۹ - ۱۱۳۶۷
تلفن: ۰۳۳۵۱۰۱۳۶
دورنگار: ۰۳۳۵۱۲۲۰۵
مدیریت امور دانشجویی: ۰۳۳۵۱۰۸۰۸
دورنگار: ۰۳۳۵۱۰۸۰۹
<http://www.uma.ac.ir>

شماره

با اسمه تعالیٰ

تاریخ

پیوست



دانشگاه تحقیق اردبیلی

حوزه معاونت دانشجویی

فرم اعلام آمادگی قطعی

مسابقات همگانی مجازی دارد دانشجویان دختر و پسر دانشگاه‌های سراسر کشور

مهلت ارسال تا ۱۴۰۰/۰۹/۲۰

نام دانشگاه شرکت کننده:.....

شماره تماس:..... شماره تلفن همراه:.....

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره دانشجویی	شماره تماس واتساب
.....
.....
.....
.....
.....
.....

مربی:.....

سرپرست:.....

خواهشمند است فرم مذکور پس از تکمیل تا پایان وقت اداری تاریخ ۱۴۰۰/۰۹/۲۰ به شماره

نما بر ۳۳۵۲۰۲۵۶ - ۴۵۰۴۵ مدیریت تربیت بدنی دانشگاه محقق اردبیلی ارسال گردد.

مهر و امضاء

مدیر تربیت بدنی

مهر و امضاء

معاون دانشجویی