



الإدارة المركزية للطلاب الرياضي
الإدارة العامة لأمم الفنون الرياضي



جمهورية مصر العربية
وزارة الشباب والرياضة

استمارة

اخصائي التغذية الرياضية (الدفعة الثانية)

صورة

شخصية

الاسم :- تاريخ الميلاد :- / /

الرقم القومي :- البريد الالكتروني :-

المحافظة التابع لها :- محل الإقامة الحالي :-

المؤهل وسنة التخرج :- التخصص :-

رقم تليفون واتساب :-

اعلي مؤهل حاصل عليه :- (ماجستير /دكتوراة)

-عنوان رسالة الماجستير وسنة الحصول عليها :-

-عنوان رسالة الدكتوراة وسنة الحصول عليها :-

الدورات الحاصل في التخصص والمجالات الأخرى عليها :-

- ○
- ○
- ○
- ○
- ○
- ○

- الوظيفة الحاليه :-

- الخبرات السابقة في العمل :-

- ○
- ○

- نوع النشاط /

- الإنجازات التي تم تحقيقها في النشاط (محلي /عربي/افريقي/ دولي)

- ○
- ○
- ○

مع ارفاق صور من الشهادات الحاصل عليها (دورات تدريبية في الحاسب الالي والتخصص)