



تاریخ:

شماره:

نماینده:

رشته قبولی:

محل الصاق عکس

فرم درخواست کمک راهنمایی مسافران

نام و نام خانوادگی:

وضعیت شغلی:

تاریخ تولد:

وضعیت تاهل:

محل تولد:

تعداد فرزند:

میزان تحصیلات:

رشته تحصیلی:

آنتی ایکس مصرفی:

مدت زمان سفر اول:

تاریخ رهایی:

نام راهنما:

نمره و تاریخ آزمون فنی:

نمره و تاریخ آزمون جهانی:

نمره شفاهی انضباط - لژیون مرزبانان:

معدل:

آدرس محل سکونت:

تلفن:

امضای مسافر:

نظریه راهنما:

نظریه دیده بان راهنمایان:

نام، تاریخ، امضاء:

نام، تاریخ، امضاء:

نظریه نگهبان یا مسئول رشته ورزشی:

نظریه دبیر کنگره ورزشی:

مصاحبه نهایی:

نام، تاریخ، امضاء:

تأیید دایره امتحانات:

نام، تاریخ، امضاء:

امضای نگهبان کنگره ۶۰:

فرم کارآموزی کمک راهنمای و کمک راهنمایی تازه واردین (مسافران)

لژیون: اول

۱. تاریخ به مدت ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

۲. تاریخ به مدت ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

لژیون: دوم

۱. تاریخ به مدت ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

۲. تاریخ به مدت ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

لژیون: سوم

۱. تاریخ به مدت ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

۲. تاریخ به مدت ساعت امضاء راهنما یا کمک راهنمای لژیون:

لژیون تازه واردین؛ پذیرش اولیه

۱. تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء راهنما تازه واردین:

۲. تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء راهنما تازه واردین:

کارآموزی لژیون مرزبانی

۱. تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مرزبان:

۲. تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مرزبان:

کارآموزی مبصر کلینیک

۱. تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مبصر کلینیک:

کارآموزی در لژیون OT

۱. تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مسئول OT تازه واردین:

۲. تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مسئول ثبت OT:

۳. تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مسئول فالوآپ OT:

۴. تاریخ به مدت ساعت نام و امضاء مسئول قوانین و شرح وظایف کلینیک:

خدمات انجام شده:

تایید و امضای مرزبان

تایید و امضای ایجنت