

Egyptian Olympic Committee
Olympic Academy For Sports Leaders



اللجنة الأولمبية المصرية
الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين

الأستاذ الدكتور / عميد كلية تربية رياضية المنيا

تحية طيبة وبعد..

يسعدني أن أهدي سيادتكم أرق وأطيب تحيات السادة رئيس وأعضاء مجلس إدارة الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين وتحياتي الشخصية.
نتشرف بإفادة سيادتكم علماً بأن الأكاديمية الأولمبية بصدد تنظيم الدورة الدراسية للاصابات الرياضية والتأهيل البدني خلال الفترة من ٢٠١٨/٩/٣-٨/١١ ومرفق الشروط وإستمارة المشاركة الخاصة بالدورة .
أملين من سيادتكم التوجيه نحو الاعلان بشأن هذه الدورة في كليتكم الموقرة .

شاكرين لكم صادق تعاونكم معنا..

وتفضلوا بقبول وافر الإحترام

الأمين العام المساعد للجنة الأولمبية المصرية
المشرف العام علي الأكاديمية الأولمبية

دكتور / عبد العزيز غنيم



والسلامة
2018/8/5

Egyptian Olympic Committee
Olympic Academy For Sports Leaders



اللجنة الأولمبية المصرية
الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين

دورة
(الإصابات الرياضية)

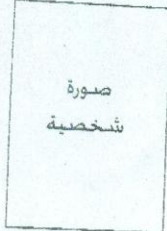
١	موعد بدء الدورة	الفترة من ١١ / ٨ / ٢٠١٨ م وحتى ٣ / ٩ / ٢٠١٨ م
٢	عدد ساعات الدورة	٩٤ ساعة دراسية
٣	أيام الدراسة	جميع أيام الأسبوع من الساعة (٩:٣٠ صباحا إلى ٤ مساء) عدا الخميس والجمعة أجازة، ويحق لإدارة الأكاديمية الأولمبية عدم إعطاء أجازة وفقا لظروف الدراسة
٤	شروط القبول	أن سيكون المتقدم حاصل على مؤهل عال .
٥	المصروفات الدراسية	يتحمل المدارس مبلغ ١٠٠٠ جنيهه (فقط ألف جنيهها مصرية لا غير) ويتم دفعها بعد موافقه على قبول المدارس وفقا للشروط المحددة وقبل بدء الدراسة.
٦	الأوراق المطلوبة	١. تقديم إستمارة الترشيح الخاصة بالأكاديمية ٢. صورة المؤهل الدراسي أو مستخرج رسمي منه + الاصل للإطلاع. ٣. عدد (٤) صور شخصية حديثة. ٤. صورة البطاقة الشخصية أو إثبات الشخصية (بعد الإطلاع على الأصل).
٧	آخر موعد للتقديم	يوم ٧ / ٨ / ٢٠١٨ بمقر الأكاديمية الأولمبية أو علي فاكس : ٢٤٠١٤٧٩٣ (عدا أيام الأجازات الرسمية)



اللجنة الأولمبية المصرية

الأكاديمية الأولمبية للقادة الرياضيين

استمارة دارس بدورات الرعاية الصحية



الاسماء الأولى	الاصابات الرياضية :	التدليك :
جميع المؤهلات	تخرجى كليات التربية الرياضية والعلوم والعلوم الطبية	للمؤهلات العليا والحاصل على دورة من الأكاديمية
الاسم رباعي:		
العنوان:		
تاريخ الميلاد:		
المؤهل الدراسي:		
الرقم القومي:		
الهاتف:		
البريد الإلكتروني:		
الإقامة داخل الأكاديمية:		أرغب () لا أرغب ()

توقيع المرشح ()

رأى الأكاديمية :	مقبول	غير مقبول
------------------	-------	-----------

مبنى الأكاديمية الأولمبية * استاد القاهرة * مدينة نصر. ت ٢٤٠٣٧٥٦٠ / ٢٤٠٤١٩٩٢١٤ ف ٢٤٠١٤٧٩٣

Email: info@egyptian-academy.org
Olympic_Academy@yahoo.com

Website: www.egyptian-academy.org