**به نام خدا**

محل الصاق عکس

**فرم ثبت نتایج آزمون عملی رشته تربیت بدنی**

**نام و نام خانوادگی : کدملی : شماره داوطلبی :**

**نام پدر: جنسیت : سال تولد :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **جمع تعداد/ زمان** | **کیفیت اجرا** | | **موارد آزمون** | **ردیف** |
|  |  | تعداد صحیح | کشش بارفیکس20 ثانیه | 1 |
|  |  | زمان اجرا (ثانیه و صدم ثانیه) | دریبل فوتسال و بسکتبال | 2 |
|  | تعداد خطا |
|  |  | تعداد صحیح | دراز و نشست30 ثانیه | 3 |
|  |  | زمان اجرا (ثانیه و صدم ثانیه) | دو 9\*4 متر | 4 |
|  | تعداد خطا |
|  |  | مسافت پرتاب (برحسب سانتی متر ) | پرتاب توپ طبی | 5 |
|  | تعداد خطا |
|  |  | خطا عدم پرتاب توپ (3 ثانیه) |
|  |  | زمان اجرا (ثانیه و صدم ثانیه) | دو 250 (150) متر | 6 |
|  | تعداد خطا |
| صدم ثانیه: | ثانیه: | دقیقه : | زمان کل اجرا به عدد | 7 |
| صدم ثانیه: | ثانیه: | دقیقه : | زمان کل اجرا به حروف |

مدیریت امور پردیس های استان

سرپرست اجرایی آزمون عملی

مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی

ناظر معاونت امور دانشجو معلمان /

اداره کل تربیت بدنی

امضاء

نام و نام خانوادگی

مسئول اجرایی آزمون استان

امضاء

نام و نام خانوادگی

مسئول کنترل نتایج در سیستم

امضاء

نام و نام خانوادگی

سرداور

امضاء