

صورة الطالب

## استمارة الكشف الطبي واختبارات القبول

سعادة مدير مستوصف / مركز طبي / مستشفى (.....) حفظه الله  
نأمل التكرم بإجراء الفحص الطبي على الطالب المدونة بياناته بالنموذج وإفادتنا بالنتيجة المعتمدة عن لياقته طبياً لممارسة  
الجهد البدني.

وتفضلوا بقبول التحية والتقدير

رئيس قسم التربية البدنية  
أ.د. يوسف بن عطية الثبتي

اسم الطالب: ..... رقم الطلب (إن وجد): .....

رقم الهوية ..... الرقم الجامعي: ..... (خاص بالمحولين)

الجوال ..... 9 6 6

الطبيب	نوع الفحص	الطبيب	نوع الفحص
الاسم: التوقيع:	<input type="checkbox"/> توجد <input type="checkbox"/> لا توجد	العمليات الجراحية	اليمين: .....
			اليسرى: .....
الاسم: التوقيع:	<input type="checkbox"/> توجد <input type="checkbox"/> لا توجد	العمليات الجراحية	اليمين: .....
			اليسرى: .....
الاسم: التوقيع:	<input type="checkbox"/> توجد <input type="checkbox"/> لا توجد	أمراض أخرى	القلب: <input type="checkbox"/> سليم <input type="checkbox"/> غير سليم
			الرئتان: <input type="checkbox"/> سليم <input type="checkbox"/> غير سليم
الاسم: التوقيع:	<input type="checkbox"/> توجد <input type="checkbox"/> لا توجد	أمراض أخرى	الطول: .....
			الوزن: .....
الاسم: التوقيع:	النتيجة	الاسم: التوقيع:	<input type="checkbox"/> لائق طبياً <input type="checkbox"/> غير لائق طبياً

بيانات خاصة بقسم التربية البدنية ( يعبأ هذا الجزء بواسطة لجنة اختبارات القبول )

النتيجة	الاختبار	النتيجة	الاختبار
عدد ( ..... ) درجة ( ..... )	Broad Jump (٢) القدرة العضلية للرجلين	عدد ( ..... ) درجة ( ..... )	Push Up (١) التحمل العضلي للذراعين
عدد ( ..... ) ق/درجة ( ..... )	Burpee (٤) الرشاقة	عدد ( ..... ) ق/درجة ( ..... )	Sit Up (٣) التحمل العضلي للبطن
النتيجة	الاختبار	النتيجة	الاختبار
<input type="checkbox"/> لائق <input type="checkbox"/> غير لائق ( ..... )	المقابلة الشخصية	<input type="checkbox"/> لائق <input type="checkbox"/> غير لائق ( ..... )	الحالة القوامية