



پزشک محترم

احتراما آقای /خانم ..... نام پدر:.....شماره ملی / پاسپورت : ..... جهت  
معاینه پزشکی پیش از دوره غواصی حضور جنابعالی معرفی میگردد.  
لطفا بررسی های لازم را در مورد سلامت قلب، ریه، گوش و سینوس های نامبرده به عمل آورید و در صورتی که مورد خاصی مشاهده  
شد آن را در بخش توضیحات پزشک ذکر نمایید.

باتشکر

مدرسه غواصی آپام

گواهی میشود نامبرده از سلامت ریوی برخوردار است .  
توضیحات پزشک : مهر و امضاء پزشک

گواهی میشود نامبرده از سلامت قلبی برخوردار است .  
توضیحات پزشک : مهر و امضاء پزشک

گواهی میشود نامبرده از سلامت گوش برخوردار است .  
توضیحات پزشک : مهر و امضاء پزشک

گواهی میشود نامبرده از سلامت سینوس ها برخوردار است .  
توضیحات پزشک : مهر و امضاء پزشک

توضیحات پزشک :

مخصوص مربی

اینجانب ..... توضیحات پزشک را مطالعه کرده و حضور نامبرده را در دوره .....تایید مینمایم.  
مهر و امضا مربی