

فرم شماره ۱

مدیر عامل شرکت رایان شبکه بوعلی

موضوع: ارسال گواهی شاخص توده بدنی

با سلام و احترام؛

بدینوسیله گواهی می گردد آقای دارنده کد ملی

در تاریخ به مرکز

مراجعه نموده و پس از انجام تست، موارد ذیل برای نامبرده تایید می گردد:

قد

و وزن

شاخص توده بدنی (BMI) (۱۹-۲۷)

تایید کننده فرم:

مهر و امضاء