

پیوست شماره دو- ارزیابی آمادگی جسمانی



کارت شرکت در آزمون عملی مرحله دوم آزمون آتش نشانی
(ارزیابی آمادگی جسمانی)

نام و نام خانوادگی	شماره داوطلبی
کدملی	نام پدر

ارزیابی آمادگی جسمانی

امضاء	نام و نام خانوادگی داوطلب	امتیاز داوطلب	رکورد
.....		<input type="text"/>	۱- پرش طول: <input type="text"/>
.....		<input type="text"/>	۲- دوی ۹*۴ متر: <input type="text"/>
.....		<input type="text"/>	۳- دوی ۴۵ متر: <input type="text"/>
.....		<input type="text"/>	۴- دوی ۵۴۰ متر: <input type="text"/>
.....		<input type="text"/>	۵- درازنشست: <input type="text"/>
.....		<input type="text"/>	۶- بارفیکس یا کشش از میله: <input type="text"/>
.....		<input type="text"/>	۷- انعطاف تنه به جلو: <input type="text"/>
.....		<input type="text"/>	۸- حمل خاموش کننده: <input type="text"/>
.....		<input type="text"/>	۹- قدرت بالاتنه: <input type="text"/>
جمع امتیاز کسب شده:			

آزمون ارزیابی آمادگی جسمانی با حضور اعضای کمیته اجرایی در روز تاریخ از ساعت تا ساعت در مکان بر اساس مفاد دستورالعمل ابلاغی برگزار و نتیجه آن مورد تایید می باشد.

مدیرکل دفتر امور شهری و شوراهای استانداری (رییس کمیته)	نماینده اداره کل حراست استانداری	نماینده سازمان آتش نشانی و خدمات ایمنی شهرداری مرکز استان	یک نفر از داوران به انتخاب رییس کمیته	نماینده اداره کل ورزش و جوانان استان