

الرقم: ..... التاريخ: ١٤٣٣/٧/٢٦

## تعميم عاجل لجميع المكاتب

سعادة / مدير مكتب رعاية الشباب بمنطقة/ محافظة

المحترم

السلام عليكم ورحمة الله وبركاته وبحمد :

تنفيذاً للبرنامج التدريبي المعتمد والصادر من معهد إعداد القادة بالرياض بشأن تنظيم الدورات التدريبية للمدربين والحكام والقادة الرياضيين للعام ١٤٣٣هـ - ٢٠١٢م فقد تقرر إقامة دورة حكام ((مستجدين)) في لعبة كرة الطاولة تحت إشراف الاتحاد السعودي لكرة الطاولة وبالتعاون مع معهد إعداد القادة وذلك خلال الفترة من يوم السبت الموافق ١٤٣٣/٧/٢٦هـ إلى يوم الجمعة الموافق ١٤٣٣/٨/٢هـ والمقرر إقامتها بمشيئة الله تعالى في بيوت الشباب بجدة .  
لذا أمل التكرم بالإطلاع والتعميم على منسوبي المكتب والأندية التابعة لكم وتعبئة الاستمارة (المرفقة) الخاصة لمن أراد الالتحاق بهذه الدورة وفقاً للشروط التالية :-

- ١- أن يكون المتقدم سعودي الجنسية .
- ٢- ألا يقل مؤهله العلمي عن الثانوية العامة أو ما يعادلها .
- ٣- أن يكون حسن السيرة والسلوك .
- ٤- أن يكون قد مارس اللعبة في الأندية أو الهيئات أو المدارس أو الكليات الرياضية .
- ٥- ألا يقل عمره عن (١٧) عاماً كحد أدنى ولا يزيد عن (٣٢) كحد أقصى إضافة إلى ما ورد في الفقرة ٢- فإنه يجوز خفض المؤهل إلى الكفاءة المتوسطة أو ما يعادلها ويمدد السن إلى (٣٥) سنة كحد أقصى للاعبين الذين سبق أن مثلوا أندية في نفس اللعبة على مستوى الفريق الأول لفترات مناسبة وأن يعتمد ثبوت ذلك بموجب شهادة من النادي معتمدة من مكتب رعاية الشباب بالمنطقة والاتحاد .
- ٦- إذا كان المتقدم لاعباً على مستوى الفريق الأول يجوز خفض المؤهل للكفاءة المتوسطة ويعامل على درجة ثالثة .
- ٧- أن يجتاز الكشف الطبي بنجاح حسب الفقرة الخاصة بذلك في استمارة التسجيل المرفقة .

للإحاطة وإكمال ما يلزم .. شاكرين لكم تجاوبكم وتعاونكم .  
ولكم وافر التحية والتقدير ،،،

محمد بن سليمان

الأمين العام

للإتحاد السعودي لكرة الطاولة

د. محمد بن سليمان الرويشد







المملكة العربية السعودية  
الرئاسة العامة لرعاية الشباب  
معهد إعداد القادة بالرياض  
إدارة البرامج التدريبية  
الحكام

صورة  
٦×٤

نموذج (١)

إستمارة إلتحاق بدورة حكام ..... للعبة : كرة الطاولة  
المقامة في مدينة..... للفترة من / / ١٤٤١هـ إلى / / ١٤٤٢هـ

المحترم

المكرم / .....

تحية طيبة ، وبعد :

أرجو الموافقة على التحاقى بالدورة الموضحة بعاليه :

- |       |                             |     |
|-------|-----------------------------|-----|
| ..... | الاسم رباعي :               | (١) |
| ..... | تاريخ الميلاد :             | (٢) |
| ..... | رقم بطاقة الأحوال :         | (٣) |
| ..... | المؤهل الدراسي :            | (٤) |
| ..... | محل الإقامة :               | (٥) |
| ..... | الهاتف : جوال : .....       | (٦) |
| ..... | الهاتف : .....              | (٦) |
| ..... | الدرجة الحالية في التحكيم : | (٧) |
| ..... | تاريخ اعتماده في الدرجة :   | (٨) |

خاص لدورات المستجدين

خاص لدورات الترفع

توقيع المشارك على صحة البيانات

المحترم

المكرم / مدير .....

تحية طيبة وبعد ،

نأمل إجراء الكشف الطبي على المذكور اسمه بعاليه وموافاتنا بالنتيجة .

ولكم أطيب تحياتي ،،

مدير مكتب رعاية الشباب بـ

نتيجة الكشف الطبي

المحترم

المكرم / مدير .....

تحية طيبة وبعد ،

بالكشف الطبي على المذكور، نفيديكم بأنه :

غير لائق ( )

لائق ( )

مدير المستشفى / أو المستوصف

الختم

الطبيب

خاص لدورات المستجدين

أمين عام الاتحاد السعودي لكرة الطاولة

ختم الاتحاد

د. محمد بن سليمان الرويشد