

## فرم درخواست دامپزشک رویداد مسابقات اسبدوانی



نام و نام خانوادگی:	۱
میزان تحصیلات:	۲
شماره نظام دامپزشکی:	۳
استان متقاضی:	۴
میزان سابقه طبابت اسب:	۵
شماره تماس:	۶

فرم درخواست پس از بررسی و تایید کمیته دامپزشکان جهت حضور در دوره آموزشی دامپزشک رویداد مسابقات اسبدوانی اعلام میگردد.