| **نموذج الإعلان عن فتح باب التقديم لطلبات التفوق الرياضي ومواعيد الاختبارات العملية** | **رقم النموذج** | DSA-06-34-11 |
| --- | --- | --- |
| **رقم وتاريخ الإصدار** | 2/3/24/2022/2963 5/12/2022 |
| **رقم وتاريخ المراجعة أو التعديل** | 2(9/7/2023) |
| **رقم قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/3/24/2023/3010 |
| **تاريخ قرار اعتماد مجلس العمداء** | 2/10/2023 |
| **عدد الصفحات** | 02 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تعلن لجنة التفوق الرياضي في الجامعة الاردنية للطلبة الذين تنطبق عليهم شروط لائحة التفوق الرياضي مراجعة دائرة النشاطات الرياضية في الجامعة الاردنية لإستلام نموذج التفوق الرياضي وتصديقه من الجهات المختصة حسب الاصول وذلك اعتبارا من يوم .......................... الموافق ......................... ولغاية يوم .......................... الموافق .................. من الساعة ........................... ولغاية الساعة ..................... على أن يكون الطالب حاصل على شهادة الثانوية العامة الأردنية او ما يعادلها للعام الدراسي الحالي** **\* الوثائق المطلوبة: كشف علامات اصلي او مصدق، صورتين شخصية، صورة عن هوية الاحوال مصدقة.****احتياجات الجامعة للألعاب1.** **2.****3.****4.****ملاحظة: تحتفظ الجامعة بحقها في عدم تعبئة الشواغر بما يتناسب مع احتياجاتهاملاحظة : يتم استقبال طلبات التفوق الرياضي للألعاب الرياضية المذكورة أعلاه فقط.****مواعيد الاختبارات العملية (التفوق الرياضي)**1. **اختبارات (اللياقة البدنية) لجميع الطلبة المتقديم والتي تنطبق عليه الشروط يوم ................. الموافق .................. في صالة النشاطات الرياضية / الجامعة الأردنية وذلك حسب الجدول التالي:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **اليوم** | **التاريخ** | **الساعة** | **اللعبة** |
|  | **السبت** |  |  |  |
|  | **السبت** |  |  |  |
|  | **السبت** |  |  |  |
|  | **السبت** |  |  |  |
|  | **السبت** |  |  |  |

1. **الاختبارات الفنية للألعاب الرياضية (لمن اجتاز اختبارات اللياقة البدنية) يومي ......................... على النحو الآتي:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **الرقم** | **اليوم** | **التاريخ** | **الساعة** | **اللعبة** | **المكان** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 |