

جناب آقای دکتر ثابتی

ریاست محترم هیئت پزشکی ورزشی استان تهران

باسلام

احتراماً به استحضار می رساند، سرکار خانم/جناب آقای.....

دوره ۵۰ ساعته کارآموزی ماساژ ورزشی را در مرکز.....

از تاریخ..... الی..... تحت نظر سرکار خانم/ جناب آقای

..... دارنده تحصیلات/مدرک.....انجام داده اند.

این گواهی صرفاً جهت ارائه به هیئت پزشکی ورزشی استان تهران می باشد و

ارزش دیگری ندارد.

امضاء و مهر مرکز