|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **­­فرم شماره 1** | | | | **طرح کنترل وزن و چاقی دانشجویان** | | | |
|  | **قسمت:** | | | | | | | |
| **BMI**  **توسط مدیریت تربیت بدنی تعیین می گردد** | **گروه خونی** | **مبتلا به کرونا**  **یا عدم مبتلا** | **سن** | **وزن** | | **قد** | **نام و نام خانوادگی** | **ردیف** |
|  |  |  |  |  | |  |  | 1 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 2 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 3 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 4 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 5 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 6 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 7 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 8 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 9 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 10 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 11 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 12 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 13 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 14 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 15 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 16 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 17 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 18 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 19 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 20 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 21 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 22 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 23 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 24 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 26 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 27 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 28 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 29 |
|  |  |  |  |  | |  |  | 30 |

امضاء مدیر: امضاء معاون اجرایی: امضاء دبیر ارزیاب:

**پرسشنامه پروژه ملی کنترل وزن و چاقی همکاران دانشگاه: فرم شماره 1**

1. **کد ملی( الزامی می باشد ):...............................................**
2. **نام:..................................................**
3. **نام خانوادگی:......................................................**
4. **نام پدر:................................................**
5. **تاریخ تولد:...........................................**
6. **جنسیت: مرد□ زن□**
7. **قسمت/ دانشکده:...................................**
8. **شغل:..................................تحصیلات: ...................**
9. **استان:...................................................**
10. **شهرستان/ تلفن همراه:........................................................**

**نتایج اندازه گیری: ( سنجش اول همزمان با شروع هفته تربیت بدنی مهر و آبان ماه )**

**قد:................. متر و ........................ سانتیمتر ( مثال: 1 متر و 50 سانتیمتر )**

**وزن: ................................... کیلوگرم**

**ارزیاب کننده:............................................... ( مدیریت تربیت بدنی )**

**بررسی ارزیاب بر اساس خروجی سامانه :**

**دادای شاخص توده بدنی ( BMI ): ..........................................................**

**وضعیت همکار: وزن مطلوب □ اضافه وزن □ چاق □ لاغر□ خیلی لاغر□**

**اقدامات مورد نیاز: توصیه های آموزشی**

**نتایج اندازه گیری: ( سنجش دوم همزمان با شروع هفته سلامت ) اسفند ماه**

**قد:..............متر و ....................سانتیمتر ( مثال: 1 متر و 50 سانتیمتر**

**وزن : .................................. کیلوگرم**

**ارزیاب کننده: ............................................. ( مدیریت تربیت بدنی )**