



جامعة الزرقاء

كلية العلوم التربوية

قسم التربية الرياضية

(نموذج إخلاء مسؤولية خاص لطلبة تخصص التربية الرياضية)

الاسم: .....

الرقم الوطني: .....

الرقم الجامعي: .....

رقم الهاتف: .....

التاريخ: / /

أنا الموقع أدناه، أقر بأنني على دراية تامة بالمخاطر المحتملة المرتبطة بالمشاركة في المسابقات العملية بتخصص التربية الرياضية وبموجب هذا، إذا تم قبولي في تخصص التربية الرياضية / كلية العلوم التربوية في جامعة الزرقاء، أتحمل المسؤولية الكاملة عن أية إصابة أو ضرر، أو حالة وفاة قد تحدث لي أثناء أو نتيجة لمشاركتي في المسابقات العملية أو أي نشاط رياضي تنظمه الجامعة، سواء كان ذلك في الفصول الدراسية أو في الملاعب أو الصالات أو الأنشطة اللامنهجية، وأتعهد بعدم تقديم أي مطالبات قانونية أو مالية أو معنوية ضد الجامعة أو أي من موظفيها أو مدرسيها أو مدربيها بسبب أي حوادث قد تحدث خلال فترة دراستي.

التوقيع: .....