

بسمه تعالی
فدراسیون ورزشهای رزمی
سیک کامیت کاراته

شماره مجوز:..... مورخ:..... دوره آزمون:..... تاریخ برگزاری:..... در مکان:.....

نام و نام خانوادگی رئیس سیک
مهر و امضاء رئیس سیک