Приложение №3

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие на 3-ем этапе Спартакиады высших учебных заведений

Республики Татарстан в 2018-2019 учебном году

|  |
| --- |
|  |
| (вид программы) |
|  |
| (полное наименование вуза) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О. (полностью) | Дата рождения | Подпись и личная печать врача |
| 1. |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |

Ф.И.О. руководителя команды, контактный телефон

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Допущено |  | человек | Врач |  |  |  |
|  | | | | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
|  | | | |  |  |  |
| Заведующий кафедрой физ.воспитания и спорта | | | |  |  |  |
|  | | | | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
|  | | | |  |  |  |
| Проректор  по воспитательной и социальной работе | | | |  |  |  |
|  | | | | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| М.П. | | | | | | |
| Дата составления документа «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ года | | | | | | |