**Приложение № 2**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие в \_\_\_\_\_ этапе IV Всероссийской летней Универсиады **2016 года**

**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(вид спорта)

Спортивная делегация \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование ВУЗа и субъекта Российской Федерации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№  п/п | Фамилия, Имя | Датарождения | Курс,  учебная группа | Спортив-ный разряд | Подпись врача и печать |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| Руководитель команды |  |  |  |  |  |
| Тренер |  |  |  |  |  |

## Ректор ВУЗа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) Указанные в настоящей заявке \_\_\_\_\_\_\_\_ спортсменов

м.п. по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях

Главный врач медицинского учреждения ВУЗа

СОГЛАСОВАНО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Руководитель органа исполнительной власти м.п.

субъекта РФ в области физической культуры и спорта

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) К участию в соревнованиях допущено \_\_\_ спортсменов и \_\_ тренеров и других специалистов

м.п. Руководитель комиссии по допуску участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)