**Приложение № 2**

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

на участие в соревнованиях V Всероссийской зимней универсиады **2018 года**

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

(вид спорта)

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

(полное наименование ВУЗа и субъекта Российской Федерации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Фамилия, Имя | Датарождения | Курс,учебная группа | 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

 по состоянию здоровья допущены к участию в соревнованиях

 м.п.

Главный врач медицинского учреждения

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

 СОГЛАСОВАНО м.п.

 Руководитель органа исполнительной власти субъекта РФ

 в области физической культуры и спорта

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

 м.п.

 К участию в соревнованиях допущено \_\_\_ спортсменов

 Руководитель комиссии по допуску участников \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )