Приложение №1

**Заявка**

**для участия в студенческой спартакиаде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| От кафедры |
| Вид спорта  |
| Цвет формы |
| **№ п.п.** | Фамилия, имя | Дата рождения | Группа | Срок допуска | Допуск врача |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Представитель** |  | **+ 7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Врач** |  | **+ 7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |