

## ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в 3-ем этапе Спартакиады высших учебных заведений  
Республики Татарстан в 2015-2016 учебном году

Теннис

(вид программы)

Команда

Поволжская Государственная Академия Физической Культуры Спортa и Туризма  
(полное наименование вуза)

№	ФИО (полностью)	Дата рождения	Виза врача
1	Павлов Дмитрий Олегович	15.03.1994	
2	Калимуллина Регина Ренатовна	29.02.1996	
3	Попов Андрей Андреевич	9.12.1997	
4	Новоселова Полина Сергеевна	17.11.1996	
5	Дельмиева Анна Викторовна	7.08.1997	
6	Бибенин Павел Васильевич	21.11.1996	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

ФИО руководителя команды, контактный телефон:

**Ильченко Иван Борисович +7-962-555-84-93**

Допущено 6 человек

Врач

подпись

ФИО

Проректор по воспитательной  
и социальной работе вуза

подпись

ФИО

М.П.

«07» 11 2015 г.

Док. Б.чел. Ильченко

## З А Я В К А

на участие сборной команды КГАСУ  
в Спартакиаде ВУЗов РТ по теннису  
*в г. Казани 28-29.ноября.2015г.*

№ п/п	Фамилия Имя	Год рождения	Виза врача	Примечание
+1	Маркузов Денис	1996 <i>11.11.</i>		
+2	Барсков Алексей	1991 <i>10.06.</i>		
+3	Адгамов Динар	1996 <i>01.10.</i>		
<del>+4</del>	<del>Шафигуллин Рамиль</del>	1994 <i>24.02.</i>		
+5	Сафиуллина Алина	1995 <i>09.02.</i>		
+6	Харисова Яна	1994 <i>30.08.</i>		
+7	Урманчеева Камила	1994 <i>02.03.</i>		

Представитель команды \_\_\_\_\_

*А.П. Горшенин*

К соревнованию допущено 7(семь) человек, врач \_\_\_\_\_

*Зиннатова. И.И.*

Проректор по воспитательной и социальной работе \_\_\_\_\_



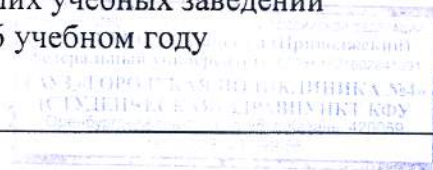
*Меркулов И.И.*

«27» ноября.

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**  
на участие в 3-ем этапе Спартакиады высших учебных заведений  
Республики Татарстан в 2015-2016 учебном году

*театр*

(вид программы)



Команда  
*Казанский Губернский Федеральный Университет*  
(полное наименование вуза)

№	ФИО (полностью)	Дата рождения	Виза врача
1.	<i>Ахметшин Айрат</i>		
2.	<i>Герасимов Денис</i>	<i>22.07.1995</i>	
3.	<i>Назаретян Норвар</i>	<i>11.11.1995</i>	
4.	<i>Фундаенко Нелли</i>		
5.	<i>Чернова Виктория</i>	<i>23.05.1997</i>	
6.	<i>Шинкарева Анастасия</i>	<i>18.05.1996</i>	
7.	<i>Ишанова Регина</i>	<i>26.04.97</i>	
8.	<i>Кузцова Диана</i>		
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			

ФИО руководителя команды, контактный телефон:

*Дон Сергей Георгиевич 89053106999*

Допущено 8 человек

Врач *С. Сергеев*



Проректор по воспитательной  
и социальной работе вуза

М.П.

подпись *А.М. Межведилов* ФИО  
ПРОРЕКТОР  
МЕЖВЕДИЛОВ А.М.  
подпись \_\_\_\_\_ ФИО

*27* марта 2015 г.

*89053106999*

*Дон Сергей*

## ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие на 3-ем этапе Спартакиады высших учебных заведений  
Республики Татарстан в 2015-2016 учебном году

Теннис

**Команда**  
Сборная КГЭУ

№	ФИО	Дата рождения	Виза врача
1.	Богданов Никита Дмитриевич	13.06.94	Допущен
2	Жиленков Артем Алексеевич	14.01.96	Допущен
3	Михайлова Анжелика Альбертовна	8.12.95	Допущен
4	Самоделок Татьяна Алексеевна	19.10.94	Допущен
5	Сталлиева Диана Ринатовна	04.08.1997	Допущен
6	Голубь Кристина Александровна	15.04.1997	Допущен
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

ФИО руководителя команды, контактный телефон

Охотников Александр Юрьевич  89047666655, 8-917-227-37-13

Допущено 6 человек

Врач 

ФИО Нобина Е.В.

Проректор по внеучебной  
воспитательной работе вуза

  
(подпись)

ФИО Мусина И.В.

М.П.



«27» ноября 2015 г.

АМБУЛАТОРНО-ПОЛИ-  
КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР  
КТМУ

**ЗАЯВКА**  
на участие в Спартакиаде вузов РТ  
по теннису команды

Казанского государственного медицинского университета

№	ФИО	Учебная группа	Год рождения	Допуск врача	Подпись, печать врача
+ 1	Махмутова Раиса Шамильевна	8301	25.03.1995	допуск	
+ 2	Адисов Шамиль Рафаэльевич	1209	01.06.1997	допуск	
<del>3</del>	Мухаметшина Элина Ильдусовна	1501	1993	допуск	
<del>4</del>	Садриева Диана Шаукатовна	4103	12.03.1997	допуск	
+ 5	Славина Александра Львовна	1411	24.07.1994	допуск	
+ 6	Ищенко Олег Александрович	4304	20.02.1993	допуск	
+ 7	Сафаров Зухал Манучехрович	1204	07.08.1998	допуск	
8					
9					
10					

ФИО представителя команды, контактный телефон

Славина Александра Львовна, тел.89178719896

Допущено 7 (семь) человек человек

Врач Захаров В.К. /

Заведующий кафедрой физвоспитания и здоровья  / А.Р. Казанцева /

М.П.   
Подпись Колесова Р.Р. удостоверяю.  
Специалист по кадрам Светлана Р.Р.  
«6» ноября 2015 г.

«06» ноября 2015 г.

АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ  
ЦЕНТР КТМУ  
ДЛЯ БОЛЬНИЧНЫХ  
ЛИСТОВ  
И СПРАВОК  
ПРИ ГСП

**ИТЕННАЯ ЗАЯВКА**  
 на участие в 3-ем этапе Спартакиады высших учебных заведений  
 Республики Татарстан в 2015-2016 учебном году

теннис

(вид программы)

**Команда**

Казанский государственный институт культуры  
 (полное наименование вуза)

№	ФИО (полностью)	Дата рождения
1.	Федорова Анна Сергеевна	04.04.1997 г.
2.	Хасанова Лилия Инуровна	19.06.1995 г.
3.	Савинова Надежда Валерьевна	15.02.1997 г.
4.	Гредюшко Умарим Андреевич	27.06.1996 г.
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		
21.		
22.		



ФИО руководителя команды, контактный телефон:

*Хайруллин Рафаэль Рахилевич 29053146495*

Допущено 4 человек

Возраст

*[Signature]*



Проректор по воспитательной и социальной работе вуза

*[Signature]*



МП

*12» ноября 2015 г.*

# Университет управления «ТИСБИ»

## ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по теннису

№	ФИО	Год рождения	Академия управления ТИ БРАЧ ТЕРАПЕВТ
1. +	Чухланцев Кирилл	1996.17.05	
2.	Гилёв Александр	1995	
3. +	Николаева Софья	1996.22.10	
4. +	Пенькова Ксения	1996.05.04	
5.	Валиев Эдвард	1995	
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			

Ректор

Руководитель

Брач



Джусе Н.М.

