**Приложение № 3**

к положению Декады «За здоровый образ жизни – 2018!

Зимние каникулы!» Республики Татарстан

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**

**на участие в Декаде «За здоровый образ жизни – 2018! Зимние каникулы!»**

**среди научно-педагогических работников и сотрудников**

**высших учебных заведений Республики Татарстан**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **по** |  | |
| (вид программы) | | |
| **команды** | |  |
| (полное наименование вуза) | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Ф.И.О.  (полностью) | Дата рождения | Возраст | Должность | Виза врача |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

Ф.И.О. руководителя команды, контактный телефон

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Допущено |  | человек | Врач |  |  |  |
|  | | | | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
|  | | | |  |  |  |
| Ректор | | | |  |  |  |
|  | | | | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| М.П. | | | | | | |
| Дата составления документа «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ года | | | | | | |