

### Заявка

на участие команды Казанского Государственного Аграрного Университета  
в первенстве вузов г.Казани по баскетболу среди девушек

№	Ф.И.О.	Год рожд.	Допуск врача	Подпись врача
1 9	Каюмова Айсылу Дамировна	23.12.1994	ДОН	
2 10	Габдрахманова Гудиз Рашидовна	30.10.1995	ДОН	
3 8	Качанова Екатерина Викторовна	23.04.1994	ДОН	
4 4	Хасанова Зуррад Фаритовна	09.07.1992	ДОН	
5 15	Попова Светлана Александровна	27.06.1993	ДОН	
6 13	Макаева Гулжарак Махметовна	20.04.1996	ДОН	
7 12	Зудрарова Айсылу Айдаровна	06.02.1995	ДОН	
8 6	Зудрарова Айбина Айдаровна	09.11.1994	ДОН	
9 14	Бикмурза Айгуль Марсовна	20.05.1995	ДОН	
10			ДОН	
11			ДОН	
12			ДОН	

Начальник воспит. отдела КазГАУ:

А.А. Мустафин

Председатель спортклуба

Р.Р. Хайруллин

Врач:

Д.Н. Эминова

Всего допущено

человек

« 23 » марта 2015 г.







# ЗАЯВОЧНЫЙ ЛИСТ

команды КазГУКИ

Город Казань Дивизион II группа



на участие в Чемпионате Студенческой баскетбольной лиги Республики Татарстан 2014-15гг.

№ п/п	Ф.И.О.	№ игрока		Дата рождения	Рост	Вес	Игровое ампула	№ зачетки и студ. билета	№ и серия паспорта	Виза врача
		Цвет формы								
8/к, ст. 1.1?	Тетерлева Мария Ивановна	кр	12	02.04.1993				11094	33 06 744420	
- 2.	Назиева Алсу Рахисовна			09.12.1992				313035	80 12 655540	
+ 3.	Кутובה Екатерина Везелевны	кр	10	31.12.1992				311030	92 13 558856	
- 4.	Камалова Гульсум Чуппановна									
- 5.	Ряжкова Алла Владимировна									
6. +	Полянина Екатерина Александровна	кр	17	08.05.94				814014	57 14 188657	
7. +	Алексеява Ольга Александровна	кр	17	07.11.1993				311001	33 13 247146	
- 8.	Попова Анна Андреевна			05.03.1996					92 09 731874	
+ 9.	Сопотарева Елена Сергеевна	кр	9	13.08.1992					92 12 381894	
+ 10.	Гаянова Эльвина Мунировна	кр	16	06.11.1995				313035	80 09 957118	
- 11.	Камалова Гульсум Чуппановна									
- 12.	Смирнова Юлия Викторовна									

## РУКОВОДЯЩИЙ И ТРЕНЕРСКИЙ СОСТАВ КОМАНДЫ

№	Фамилия, имя отчество (полностью)	Должность	Контактный телефон, факс, e-mail	Дата рождения	Подпись
1	Хайруллин Рафаэль Рахипович	преподаватель	89053146495 89053146495@mail.ru	27.02.1975	
2					

**РЕКВИЗИТЫ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ**

Полное название вуза/учреждения СПО	Казанский государственный университет культуры и искусства
Краткое название вуза/ учреждения СПО	КазГУКИ
Адрес	420059 РТ., г. Казань ул. Оренбургский тракт 3
Ф.И.О. руководителя	Юсупов Ривкат Рашидович
Телефон, факс	561-01-20 (каф ФВос) 89053146495
Адрес электронной почты	89053146495@mail.ru

Руководитель делегации \_\_\_\_\_ / Хайруллин РР / К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ человек  
подпись Ф.И.О.

« 20 » 03 2015 г.



\_\_\_\_\_ / Зининова /  
подпись Ф.И.О.

Руководитель (ректор, директор) учебного заведения

М.П.

\_\_\_\_\_ / Сафиуллин Н.С. /  
подпись Ф.И.О.



10

### Заявка

на участие в Чемпионате Студенческой Ассоциации м.м. РТ

от команды Казанская Государственная Академия Ветеринарной Медицины имени Н.Э.Баумана

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН Г.КАЗАНИ  
 МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
 ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА  
 №4 "СТУДЕНЧЕСКАЯ"  
 420029, г.Казань, ул.Сибирский Тракт, 14  
 ИНН: 1660028212 КПП: 166001001  
 тел.: (843) 272-05-93

№	Ф.И.О.	Год рождения	Фак-г, группа	№ паспорта	ИНН	№ страхового свидетельства	Виза врача
1+	Каримова Светлана	1990	11				
2+	Плохин Екатерина	1990	14				
3+	Файзуева Лилия	1986	13				
4+	Минсафина Лилия	1993	6				
5+	Шерванова Азалия	1994	10				
6+	Смоленцева Анна	1991	16				
7+	Юркович Анна	1991	15				
8+	Кибирова Дарья	1991	18				
9+	Таммуринова Цицира	1991	12				
10+	Вализова Аюсу	1991	17				

Представитель команды Миндусяев А.М. *AM*  
 Тренер Миндусяев А.М. *AM*



Печать ВУЗа \_\_\_\_\_

Допущено врачом \_\_\_\_\_ человек  
 Врач Шухвалова Р.А. *RA*




# Заявка

на участие

от команды

Казанская Государственная Академия Ветеринарной Медицины имени Н.Э.Баумана

УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН Г.КАЗАНИ  
 МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
 ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА  
 №4 "СТУДЕНЧЕСКАЯ"  
 420029, г.Казань, ул.Сибирский Тракт, 14  
 тел.: (843) 272-05-93

№	Ф.И.О.	Год рождения	Фак-т, группа	№ паспорта	ИНН	№ страхового свидетельства	Виза врача
4	Рубанова Юлия	1998	9				
2+	Бурзь Ясемин	1990	5				
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

Представитель команды Мишуров А.И. *AI*

Тренер Мишуров А.И. *AI*



Печать ВУЗа \_\_\_\_\_

Допущено врачом 4 человек

Врач Шухватуллин *AI*






### РУКОВОДЯЩИЙ И ТРЕНЕРСКИЙ СОСТАВ КОМАНДЫ

№	Фамилия, имя отчество (полностью)	Должность	Контактный телефон, факс, e-mail	Дата рождения	Подпись
1					
2					
3					
4					
5					

### РЕКВИЗИТЫ УЧЕБНОГО ЗАВЕДЕНИЯ

Полное название вуза/учреждения СПО	КАЗАНСКИЙ КООПЕРАТИВНЫЙ ИНСТИТУТ УНИВЕРСИТЕТА КООПЕРАЦИИ
Краткое название вуза/ учреждения СПО	ККИ РУК
Адрес	РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН, Г. КАЗАНЬ, УЛ. Н. ЕРШОВА 58
Ф.И.О. руководителя	НАСРЕТДИНОВ ИЛЬДАР ТАЛИФОВИЧ
Телефон, факс	(843) 272-80-91 e-mail: KAZAN@kicsoop.ru
Адрес электронной почты	

Руководитель делегации  / СТАСОВА З.А. К соревнованиям допущено \_\_\_\_\_ человек

подпись

Ф.И.О.

« 22 » МАРТА 2015 г.

Руководитель (ректор, директор) учебного заведения

М.П.



М.П. Врач \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись

Ф.И.О.

Насретдинов И.П.

подпись

Ф.И.О.

**ИМЕННАЯ ЗАЯВКА**  
**на участие на 3-ем этапе Спартакиады вузов РТ**  
 по баскетболу среди девушек (группа)  
 (вид спорта)

**команды Института Экономики, Управления и Права**

№	ФИО (полностью)	Дата рождения	Виза врача
1. <sup>18</sup>	Атаева Майсара Уринович	06.10.95	
2. <sup>16</sup>	Дамурдыев Дарья Евгеньевна	26.07.95	
3	Евмолатов Евгений Васильевич	11.03.93	
4. <sup>7</sup>	Иванов Евгений Александрович	28.02.96	
5. <sup>8</sup>	Кашапов Алексей Камильевич	25.02.92	
6. <sup>17</sup>	Мухоморова Алина Камильевна	27.05.95	
7. <sup>6</sup>	Миронев Борис Валерьевич	18.11.95	
8	Плетинский Никита Викторович	05.04.93	
9. <sup>14</sup>	Радионов Оксана Александровна	13.06.94	
10. <sup>20</sup>	Наговицына Надежда Александровна	21.05.96	
11. <sup>15</sup>	Тюринга Анастасия Михайловна	15.05.94	
12	Хохлова Елена Александровна	19.08.94	
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

ФИО руководителя команды, контактный телефон

Ивагулин Игорь Рамилевич 89136345600 Арапов Илья

Допущено 12 человек



Врач

Бур

ФИО

Проректор по воспитательной и социальной работе вуза

(подпись)

ФИО



«23» марта 2015г.