


ЗАЯВКА

на участие сборной команды Казанского государственного архитектурно-строительного университета
в первенстве ВУЗов РТ по бильярдному спорту

№ п/п	Фамилия Имя	Год рождения	Спортивное звание	Виза врача	Примечание
1	Пашин Денис	1991	II		
2	Хлебников Артем	1991	КМС		
3	Ибрагимова Камилла	1993	II		
4	Криницина Элина	1996	МС		

К соревнованию допущено 4 человек, врач 

Представитель команды  Калманович В.Л.

Проректор по воспитательной работе  Шарафутдинов Д.К.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие на 3-ем этапе Спартакиады вузов РТ

по Башкирскому университету (вид программы) Корпус

команды _____

(полное наименование вуза)

№	ФИО (полностью)	Дата рождения	Виза врача
1.	П. Тимегайлы Дамир Маратович	23.06.86	[Signature]
2.	Р. Валеева Денис Валеевич	02.10.1992	[Signature]
3.	Р. Боинский Максим Михайлович	29.05.1994	[Signature]
4.	П. Мешков Юлиа Валерьевна	23.11.1992	[Signature]
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			

ФИО руководителя команды, контактный телефон

С. Ибрагимов 8917 286 9174

Допущено 4 человек

Врач [Signature]

ФИО

Проректор по воспитательной и социальной работе вуза

[Signature]
(подпись)

ФИО

«__» _____ 201__ г.



ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
на участие на 3-ем этапе Спартакиады вузов РТ
по бильярдному спорту
(вид программы)

команды Казанского национального исследовательского технического
университета им. А.Н.Туполева-КАИ (КНИТУ-КАИ)
(полное наименование вуза)

№	ФИО (полностью)	Дата рождения	Виза врача
1. <i>п</i>	Нурутдинова Дина Наильевна	06.11.1994	<i>допуск</i>
2. <i>р</i>	Ферапонтова Вероника Викторовна	11.02.1995	<i>допуск</i>
3	Смирнова Наталья Валерьевна	30.01.1996	<i>допуск</i>
4. <i>р</i>	Ковкрак Павел Петрович	26.01.1995	<i>допуск</i>
5	Бахтиозин Руслан Равильевич	27.11.1995	<i>допуск</i>
6. <i>п</i>	Манеров Максим Александрович	02.04.1996	<i>допуск</i>
7	Смоляров Иван Александрович	11.12.1995	<i>допуск</i>

ФИО руководителя команды, контактный телефон
Салмова Анастасия Ивановна, 89274241352

Допущено 4 человек

Врач  Н.Н. Лавирко

Проректор по образовательной
деятельности


Н.Н. Маливанов
(подпись)

М.П.

« » 201 г.



ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по бильярдному спорту
среди студентов в зачет Спартакиады высших учебных заведений РТ
команды ФГБОУ ВПО «Поволжская государственная академия
физической культуры, спорта и туризма»

№	ФИО	Дата рождения	Разряд	Номер участника	Виза врача
1.	Немцов Юрий	1995	Р		
2.	Камешков Павел ?	1993			
3.	Гайсина Регина	1996	Р		
4.	Савельева Валерия	1994			
5.					

Всего допущено 4 (четыре) Врач Н.Н. Самойлова

Представитель команды А.А. Черняев

Начальник управления
по спортивной работе А.А. Черняев

М.П.

«__» _____ 2015 г.

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
на участие на 3-ем этапе Спартакиады вузов РТ
по бильярдному спорту
команды



Казанского государственного медицинского университета (КГМУ)

№	ФИО (полностью)	Год рождения	Виза врача
1. Р	Мансуров Булат	1994	<i>Мансуров</i>
2. П	Тагиров Руслан	1993	<i>Тагиров</i>
3. Р	Вафина Чулпан	1996	<i>Вафина</i>
4. П	Хисамутдинова Алина	1993	<i>Хисамутдинова</i>
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

ФИО руководителя команды, контактный телефон

Мансуров Булат 8 9377777046

Допущено 4 (человека) человек

Врач

Сайдишев (подпись) ФИО Сайдишев С.Х.

Зав. кафедрой
физвоспитания

Калеев (подпись) ФИО Калеев Р.Р.

М.П.

«6» марта 2015 г.



ИМЕННАЯ ЗАЯВКА
на участие на 3-ем этапе Спартакиады вузов РТ
 по Бильярдному спорту
 (вид спорта)
 команды КТУКИ
 (полное наименование вуза)

№	ФИО (полностью)	Дата рождения	Виза врача
П 1.	Малышев Александр	1995	
Р 2.	Галимов Якуп	1993	
П 3.	Федорова Юлия	1993	
Р 4.	Васильева Ирина	1991	
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			

ФИО руководителя команды, контактный телефон _____

Допущено 4 человек

Врач _____

ФИО Зиннатов

Проректор по воспитательной и социальной работе вуза _____

ФИО _____

(подпись)

«10» 03 2015 г.



Университет управления «ТИСБИ»

ЗАЯВКА

на участие в соревнованиях по

№	ФИО	Год рождения	Академия управления ТИ Т. ВРАЧ ТЕРАПЕВТ
1.	П Небольский Юлия	1993	Заведую вр. Дата " " 20 20
2.	Р Исмаилов Артём	1993	Академия управления ТИ ВРАЧ ТЕРАПЕВТ
3.	П Талеев Тимур	1995	Заведую вр. Дата " " 20 20
4.	Р Махмутова Элина	1996	Академия управления ТИ ВРАЧ ТЕРАПЕВТ
5.			
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

Врач



Турсе Н.М.

Валова И.И.



на участие в Спартакиаде ВУЗов по бильярду Заявка

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
Виза врача

№	Ф.И.О.	Год рождения	Фак-т, группа	№ паспорта	ИНН	№ страхового свидетельства	Виза врача
1	Хасризов Зураг	16.03.94	ФВМ	574187			
2	Парташиев Толкун	14.07.93	ФБС	А0123683			
3	Грибова Алена	29.03.94	ФВМ	9214806310			
4	Кочаберова Ира	05.03.93	ФВМ.				
5							
6							
7							
8							
9							
10							



Представитель команды Игорь Тинкин со

Тренер _____

Допущено врачом _____ человек
Врач _____



Печать ВУЗа _____
Юсуп

Д
П
Р
А

ИМЕННАЯ ЗАЯВКА

на участие на 3-ем этапе Спартакиады вузов РТ
по Бильярд
(вид спорта)

команды Института Экономики, Управления и Права

№	ФИО (полностью)	Дата рождения	Виза врача
1. Р	Шамин Егор Евгеньевич	06.05.94	
2 П	Зюблева Ирина Владимировна	28.10.95	
3 Р	Баширова Эльвина Шеквиевна	11.03.96	
4 П	Зарипов Ренат Альбертович	03.10.96	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			

ФИО руководителя команды, контактный телефон

Шамин Егор Евгеньевич +79196391170

Допущено 4 человек



Врач

Бурякова Н.Т. ФИО Бур

Проректор по воспитательной и социальной работе вуза

Габдулхаев А.Б. ФИО А.Б.
(подпись)

М.П.



«10» марта 2015г.