Приложение

ЗАЯВКА

на участие команды название структурного подразделения

в спортивном соревновании по эстафете ГТО среди структурных подразделений администрации

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Дата рождения | Номер этапа | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Врач: допущено 6 человек подпись (Расшифровка)

Представитель команды подпись (Расшифровка)

Руководитель структурного

подразделения администрации подпись (Расшифровка)

 *место для печати*