**Заявка**

на участие в Спартакиаде УГМУ 2020-2021 учебный год

среди **студентов**

в рамках I этапа Фестиваля спорта студентов медицинских и фармацевтических вузов России «Физическая культура и спорт – вторая профессия врача» и Всероссийского спортивно-массового молодежного проекта «Чемпионат Ассоциации студенческих спортивных клубов России».

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| E-mail |  |
| Факультет, группа, курс |  |
| Номер телефона |  |
| Вид спорта |  |

Заполненная заявка отправляется на почту: sscusmu@yandex.ru

**Заявка**

на участие в Спартакиаде УГМУ 2020-2021 учебный год

среди **сотрудников**

в рамках I этапа Фестиваля спорта студентов медицинских и фармацевтических вузов России «Физическая культура и спорт – вторая профессия врача» и Всероссийского спортивно-массового молодежного проекта «Чемпионат Ассоциации студенческих спортивных клубов России».

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Дата рождения |  |
| E-mail |  |
| Кафедра, факультет/структурное подразделение |  |
| Номер телефона |  |
| Вид спорта |  |

Заполненная заявка отправляется на почту: dzon.bizon@yandex.ru

**Заявка**

на участие в Спартакиаде УГМУ 2020-2021 учебный год

в рамках I этапа Фестиваля спорта студентов медицинских и фармацевтических вузов России «Физическая культура и спорт – вторая профессия врача» и Всероссийского спортивно-массового молодежного проекта «Чемпионат Ассоциации студенческих спортивных клубов России».

**Командные виды спорта**

**СТУДЕНТЫ.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(вид спорта)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Группа** | **Примечание** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Заполненная заявка отправляется на почту: sscusmu@yandex.ru

**Заявка**

на участие в Спартакиаде УГМУ 2020-2021 учебный год

в рамках I этапа Фестиваля спорта студентов медицинских и фармацевтических вузов России «Физическая культура и спорт – вторая профессия врача» и Всероссийского спортивно-массового молодежного проекта «Чемпионат Ассоциации студенческих спортивных клубов России».

**Командные виды спорта**

**СОТРУДНИКИ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(вид спорта)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО** | **Факультет****/структурное подразделение** | **Примечание** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Заполненная заявка отправляется на почту: dzon.bizon@yandex.ru