Приложение №1

ЗАЯВКА

на участие во Всероссийских соревнованиях среди студентов по спортивному программированию «Кубок Будущего»

Наименование вуза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование

Наименование субъекта Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Ф.И.О. участника | | Статус участника | | Дата рождения | | Подпись и печать врача | |
| Команда по дисциплине «программирование алгоритмическое» | | | | | | | | |
| 1. |  | | Спортсмен | |  | |  | |
| 2. |  | | Спортсмен | |  | |  | |
| 3. |  | | Спортсмен | |  | |  | |
| Ответственные лица и представитель от образовательного учреждения | | | | | | | | |
|  | |  | | Представитель | |  | |  |
|  | |  | | Тренер | |  | |  |

Всего допущено к участию в Соревнованиях \_\_\_\_ участников

Врач врачебно-физкультурного диспансера \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись Ф.И.О. полностью

Печать медицинского учреждения

Ректор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

Гербовая печать вуза

Руководитель команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка подписи

(контактный телефон руководителя команды:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.