

ЗАЯВКА

от _____

коллектива

на участие в соревнованиях

по _____

на первенство (кубок) _____

« ____ » _____ 200 __ г. в г. _____

Представитель коллектива _____

Капитан команды _____

Руководитель отраслевого рескома _____

М.П. _____
Врач _____
подпись и печать мед. учреждения

« ____ » _____ 200 __ г.

Именной список заявки

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (полностью)	год рождения	Дистанция	место работы	должность	Дата постановки на профсоюзный учет	Допуск врача к соревнованию (подпись и печать на каждого участника)

К соревнованию допущено _____ человек
Врач _____
 (подпись и печать медицинского учреждения)
Председатель мандатной комиссии _____