

ЗАЯВКА

на участие в I Спартакиаде муниципальных служащих Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 2011 г.
от команды _____

(муниципальное образование)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения (число, месяц, год рождения)	Место работы, должность	Вид спорта	Виза врача
1.-					<i>допущен, подпись врача, печать</i>

Допущено к соревнованиям _____ человек

. Врач _____

(ФИО)

_____ (подпись)

(М.П. медицинского учреждения)

Представитель команды _____

(ФИО)

Контактный телефон _____

Руководитель органа управления физической культурой и спорта
муниципального образования

_____ (ФИО)

_____ (подпись) М.П.

Руководитель органа управления по вопросам муниципальной службы
и кадровой политике муниципального образования

_____ (ФИО)

_____ (подпись) М.П.

Глава муниципального образования

_____ (ФИО)

_____ (подпись) М.П.