

**Коллективная заявка**

на участие в выполнении испытаний

Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса

«Готов к труду и обороне (ГТО)»

Название организации

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Фамилия Имя Отчество | Дата рождения | Ступень ГТО | УИН (ID)номер в АИС ГТО | Допуск врача[[1]](#footnote-1) |
| *1.* | *Иванов Иван Иванович* | *00.00.2000* | *5* | *16-71-0000000* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Всего допущено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ человек

Прописью

Медицинский работник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Фамилия И.О.

М.П.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Фамилия И.О.

М.П.

Ответственный за тестирование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись Фамилия И.О.

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Напротив каждой фамилии пишется: ДОПУЩЕН (НЕ ДОПУЩЕН), ставиться подпись врача и печать. Внизу списка указывается общее количество допущенных к испытаниям, ставится подпись врача и печать медицинского учреждения [↑](#footnote-ref-1)