

УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

Предлагаем Вам принять участие в СПАРТАКИАДЕ работников здравоохранения 2020г, по видам спорта

вид спорта	состав команды	место проведения	сроки проведения
гиревой спорт	4	БУЗОО «Автобаза здравоохранения»	21 апреля
плавание	4-6		апрель-май
пулевая стрельба	1	для руководителя	май
волейбол	8	СК «Медик» БУЗОО ГКБСМП №1 (ул. Перелета, 9)	май
стрит-бол	4		октябрь
мини-футбол	8	БУЗОО «Автобаза здравоохранения»	август
легкая атлетика	6	стадион «Красная звезда»	сентябрь
спортивные семьи	3		
настольный теннис	2	БУЗОО «ОДКБ»	ноябрь
лыжные гонки	5		март



ПРОФОРГИ подают коллективные заявки от подразделения капитану команды диспансера Д.Н. Южакову (начальнику МТС) по форме:

Заявка на участие в спартакиаде

_____подразделение

№ п\п	Ф.И.О. сотрудника	Дата рождения	Должность	Домашний адрес	вид спорта

Должность, Ф.И.О., подпись составившего заявку

**Победители и активные участники соревнований
будут награждены грамотами
и денежными премиями**

