СПОРТИВНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЕ ПРАЗДНИКИ

НА КАФЕДРАХ ФИЛИАЛА

**КАФЕДРА**  **КАФЕДРА**

**ФИЗВОСПИТАНИЯ**

**ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА**

**ВНЕАУДИТОРНУЮ ВОСПИТАТЕЛЬНУЮ**

**РАБОТУ**

ПИСЬМО-ЗАЯВКА СОГЛАСОВАНИЕ

ОТ ФАКУЛЬТЕТА ДАТЫ И ВРЕМЯ

МЕРОПРИЯТИЯ

**ОБЕСПЕЧИТЬ**

- ПРИСУТСТВИЕ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ

КАФЕДРЫ ФИЗВОСПИТАНИЯ И СПОРТА **ДА НЕТ**

- ПРИСУТСТВИЕ МЕДИЦИНСКОГО

СРОКИ

СОГЛАСОВАНЫ?

РАБОТНИКА (ДЛЯ ПРАЗДНИКОВ)

- СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ

ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА

СПОРТИВНОГО ОБЪЕКТА

- ВЫХОД НАРАБОТУ НЕОБХОДИМЫХ

СОТРУДНИКОВ СПОРТИВНОЙ БАЗЫ

(ЕСЛИ МЕРОПРИЯТИЕ В ВЫХОДНЫЕ) ВКЛЮЧЕНИЕ

МЕРОПРИЯТИЯ В

РАСПИСАНИЕ

КАФЕДРЫ,

СПОРТИВНОЙ

БАЗЫ