В Департамент по молодежной политике, физической

культуре и спорту Томской области

**Представление**

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, просит присвоить или подтвердить (нужное подчеркнуть) спортивные разряды спортсменам, выполнившим требования Единой Всероссийской спортивной классификации.

Вид спорта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество (последнее - при наличии) | Дата рождения | Текущий разряд спортсмена с указанием реквизитов распоряжения о присвоении ему разряда | Название спортивного учреждения или организации | Наименование и дата проведения соревнования | результат | разряд |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.

Руководитель организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 МП

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