Приложение 2

к приказу от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## РЕШЕНИЕ:

выдать путёвку №

 на\_\_\_\_\_\_\_\_ смену

с «\_\_\_» по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

**Проректору по АРиФ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Б.Х.Зиннуров/**

 (Подпись) (Ф.И.О.)

 «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

 ***И.о. ректора***

***ФГОУ ВО*** *«****КАЗАНСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ***

***УНИВЕРСИТЕТ им. А.Н.ТУПОЛЕВА-КАИ»***

***Т.Л. Алибаеву***

***от студента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(название института/факультета)***

***­­­­института\_\_\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_группы***

 ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(Ф.И.О. полностью)***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***дневной формы обучения***

***Паспорт: №* |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|**

***выдан «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20*|*\_\_|\_\_| г.***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***(кем выдан)***

***Адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Адрес проживания (фактический): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Сот.телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон родителей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

Прошу предоставить мне путевку в спортивный оздоровительный лагерь «Икар» на \_\_\_\_\_\_ смену с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись заявителя)

**Заключение врача**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (расшифровка подписи)

**С ПРАВИЛАМИ ПРОЖИВАНИЯ, МЕРАМИ БЕЗОПАСНОСТИ И РАСПОРЯДКОМ ДНЯ**

 **В СПОРТИВНОМ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ ЛАГЕРЕ «ИКАР» ОЗНАКОМЛЕН(А)**

**ОБЯЗУЮСЬ ИХ ВЫПОЛНЯТЬ**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)