

РЕЗУЛЬТАТЫ ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ

1.	Комплексное медицинское обследование	Врач по спортивной медицине	Заключение: (рекомендован/не рекомендован) Дата заключения:	<hr/> (подпись)
2.	Нормативы по ОФП и СФП	Секретарь экзаменационной комиссии	(Количество баллов)	<hr/> (подпись)
3.	Критерии образовательной деятельности	Член приемной комиссии Подтепина К.Е.	Заключение: (рекомендован/не рекомендован)	<hr/> (подпись)
4.	Индивидуальные достижения	Секретарь экзаменационной комиссии	(Количество баллов)	<hr/> (подпись)

Дата: _____

Заключение: рекомендован /не рекомендован

к поступлению в АУ «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва»

Заместитель председателя приемной комиссии: _____ /Р.В. Фатеева/

Ответственный секретарь приемной комиссии:



**Департамент физической культуры и спорта
 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
 Автономное профессиональное образовательное учреждение
 Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
 «Югорский колледж-интернат олимпийского резерва»**

Конкурсная карта поступающего №

Фамилия, имя отчество	_____
Дата рождения (число, месяц, год рождения)	_____
Вид спорта	_____
Спортивный разряд/звание	_____
Дата присвоения и номер приказа	Приказ/распоряжение № _____ от «_____» _____ г.
Наименование учреждения, где проходил спортивную подготовку по виду спорта и этап/год обучения	Наименование _____ Этап обучения _____ Год обучения _____
Член сборной команды	Член сборной РФ <input type="checkbox"/> Член сборной ХМАО-Югры <input type="checkbox"/>
Контактный телефон	_____
Электронная почта	_____

Индивидуальные достижения	Название соревнований _____
	Дата проведения _____ Место проведения _____
	Дисциплина _____ Место _____
Наименование образовательного учреждения, где проходил обучение.	Наименование _____ Город _____ Класс обучения _____
Документ об образовании (наименование ОУ, выдавшее документ об образовании, номер и дата выдачи) (при наличии)	Наименование ОУ _____ Город _____ Номер _____ Дата выдачи _____
Паспорт/ свидетельство о рождении:	
серия	
номер	
дата выдачи	
кем выдан	
Домашний адрес	
почтовый индекс	
область, край	
город (поселок)	
улица	
квартира	

Сведения о родителях (законных представителей):
Отец (Ф.И.О.) _____ контактный телефон _____ электронная почта: _____
Мать (Ф.И.О.) _____ контактный телефон _____ электронная почта: _____

ПАМЯТКА ДЛЯ ПОСТУПАЮЩЕГО

Для доступа к инфраструктуре АУ «ЮКИОР» необходимо получить пропуск. Пропуск выдается на основании приказа о проведении просмотрового учебно-тренировочного мероприятия (УТМ) и предоставленного полного пакета документов. **Данный пропуск является основным документом пребывания в учреждении.**

Заселение в общежитие возможно только при наличии справки об отсутствии контакта с инфекционными больными (давностью не более 3 дней).

Необходимо строго соблюдать правила проживания в общежитии. Вход в общежитие до 22.00 час. **При нарушении правил - выселение.**

Посещение столовой по расписанию. Расписание уточнять у тренера-преподавателя по виду спорта.

Поступающий должен проходить вступительные испытания в соответствии с **Программой просмотровых УТМ и на всех вступительных испытаниях при себе иметь данную конкурсную карту.**

При завершении просмотрового УТМ по виду спорта поступающий обязать предоставить заполненную данную конкурсную карту в приемную комиссию (129 каб).

В случае не предоставления данной конкурсной карты результаты вступительных испытаний будут аннулированы и поступающий выбывает из конкурса.

По возникающим вопросам обращаться: 129 каб. с 10.00 – 13.00 час и с 14.00-17.00 час или по телефону 8 (3467) 36-37-03

Ознакомлен _____ (Ф.И.О поступающего) _____ (Подпись)