

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение  
«Училище олимпийского резерва № 2 (техникум)»**

## КАРТА ПОСТУПАЮЩЕГО

Поступающего в (на) \_\_\_\_\_ класс, курс \_\_\_\_\_ на отделение \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Школа, класс (район, город) \_\_\_\_\_

Принадлежность к СШ, СШОР (район, город) \_\_\_\_\_

Стаж занятий основным видом спорта (с указанием вида спорта) \_\_\_\_\_

Наличие спортивного звания, разряда \_\_\_\_\_ № (приказа) \_\_\_\_\_ (дата присвоения) \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество тренера СШ, СШОР \_\_\_\_\_

Иностранный язык (изучает) \_\_\_\_\_ Успеваемость: «3» \_\_\_\_\_, «4» \_\_\_\_\_, «5» \_\_\_\_\_

Домашний адрес (с индексом) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Номер телефона \_\_\_\_\_

**Лучшие результаты выступления на соревнованиях 2023-2024 гг., в соответствии  
с требованиями по спортивной подготовке для поступающих (Приложение № 2)**

Дата	Название соревнований	Вид, дисциплина	Результат	Занятое место

Заключение врача по допуску к поступлению в УОР № 2 \_\_\_\_\_

Подпись врача \_\_\_\_\_

**Результаты сдачи вступительных испытаний и требований по спортивной подготовке**

Наименование	Результат	Количество баллов
Вступительные испытания		
Требования по спортивной подготовке		
Спортивный разряд, звание		
Сборная РФ		
Сумма баллов		

Заключение учебно-спортивного отдела \_\_\_\_\_

Индивидуальное собеседование \_\_\_\_\_

Решение приемной комиссии \_\_\_\_\_

№ и дата приказа о зачислении \_\_\_\_\_ в (на) \_\_\_\_\_

Председатель приемной комиссии \_\_\_\_\_

Выписка из Устава СПб ГБПОУ «УОР №2 (техникум)»: Обучающиеся 9, 10, 11 классов и студенты 1, 2, 3 курсов, не выполняющие требования программ спортивной подготовки по виду спорта, общеобразовательных программ, программ среднего профессионального образования, а также за нарушение Правил внутреннего распорядка обучающихся, за применение запрещенных фармакологических препаратов, из СПб ГБПОУ «УОР №2 (техникум)» **ОТЧИСЛЯЮТСЯ!**

**«С правилами приема и условиями согласен»**

Поступающий (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Родители (законные представители) \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_