Согласовано

Председатель рескома

Профсоюза работников

народного образования и науки РФ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Я.С.Шепанская

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

**Положение**

о проведении соревнований по настольному теннису

в зачет Спартакиады работников учреждений образования г. Якутск,

состоящих на профсоюзном учете в рескоме Профсоюза

**1. Цели и задачи**

- пропаганда здорового образа жизни;

- привлечение работников к регулярным занятиям физической культурой и спортом;

- укрепление дружеских связей между работниками учреждений образования;

- формирование корпоративной культуры.

**2. Сроки и место проведения**

Соревнования по настольному теннису в зачет Спартакиады работников учреждений образования г.Якутск проводятся: школы 25 ноября с 10:00 часов, ДОУ 18 ноября с 10:00. Место проведения: ДЮСШ №6, ул. Можайского 13.

**3. Участники соревнований**

К участию в соревнованиях приглашаются сборные команды 1 группы (2 женщины+1 мужчина) и 3 женщины 2 группы (ДОУ). Состав команды: по 3 игрока.

**4. Условия проведения соревнований.**

Правила проведения встреч соответствуют действующим официальным правилам. Соревнования состоят по круговой системе, где принимают участие все команды.

**5. Определение победителей и награждение.**

**За победу присуждается 2 очка, за проигрыш 1 очко. За неявку (опоздание 0 очков). При равенстве суммы победных очков победа определяется по личной встрече команд, далее по соотношению выигранных и проигранных партий.**

**Победители награждаются кубками, медалями и грамотами.**

**6.** **Заявки.**

Заявки принимаются школы до 8 ноября 2018г., ДОУ до 15 ноября 2018г.

Жеребьевка в день соревнований.

Ответственный за проведение Спартакиады Сивцев Федор Гаврильевич, тел.89246647783

Заявка

на участие в соревнованиях по настольному теннису

в зачет Спартакиады работников народного образования г.Якутск

от команды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО участника | Год рождения | Должность  | Спортивный разряд | Виза врача |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |

Представитель команды: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

Примечание:

1. К заявке прилагается приказ об участии.
2. Копия трудовой книжки участника.
3. Копия паспорта участника.