

Додаток 7
до Положення про організацію
і проведення спортивних заходів
у Міністерстві оборони України,
Збройних Силах України
та Державній спеціальній службі
транспорту
(пункт 15 розділу VIII)

ВІДОМІСТЬ
на видачу лікарських засобів
та виробів медичного призначення

(назва та місце проведення заходу)

з _____ по _____ 20____ р.

Відповідальний за видачу _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові спортсменів - учасників змагань і зборів	За який час	Кількість днів	Назва і кількість виданих фармакологічних відновлювальних засобів, вітамінів і білково-глюкозних препаратів			Загальна сума вартості виданих фармакологічних відновлювальних засобів, вітамінів і білково-глюкозних препаратів		Підпис спортсмена
	Усього								

Підпис особи, відповідальної за видачу _____

Правильність складу учасників спортивних заходів, зазначених у відомості, підтверджую.

Голова мандатної комісії (керівник (начальник) спортивного заходу)

(військове звання, підпис)

Лікар спортивного заходу _____

(військове звання, підпис)