



«УТВЕРЖДЕНО»

Член правления – Проректор

По операционной деятельности

НАО «КазНУ им.аль-Фараби»

А.Б.Увалиева

« » 2023г.

ПОЛОЖЕНИЕ

О проведении турнира по настольному теннису среди студентов вузов, посвященного празднику НАУРЫЗ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- Развитие массовой физической культуры и спорта в высших учебных заведениях, пропаганда здорового образа жизни.
- Развитие и популяризация настольного тенниса среди студентов.

2. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ СОРЕВНОВАНИЙ

- Общее руководство по подготовке и проведению турнира по настольному теннису возлагается на спортивный клуб КазНУ им. Аль-Фараби.

Главный судья соревнований – Бейсалиев Т.М.

Секретарь соревнований – Джаркешев К.И.

Соревнования проводятся по утвержденным республиканским правилам.

- Соревнования командные.
- Состав команды: 2 студента + 1 студентка.
- Командные соревнования проводятся из пяти встреч, команда, набравшая 3 очка считается победителем.

2 мужские одиночные встречи, 1 женская одиночная встреча, мужская пара и смешанная пара.

Встреча из пяти партий до трех побед, каждая партия до 11 очков.

Соревнования проводятся 11 марта 2023г. с 11:00, в спортзале № 1 по адресу: г.Алматы, пр.Аль-Фараби, 71/20, спортивный комплекс.

3. РЕГИСТРАЦИЯ

Общая форма заявки (Приложение 1). Данную форму заявки необходимо сдать на электронную почту rodrigues2030@mail.ru секретарю турнира до 18:00, 10 марта 2023 года или по ватсап +7 701 761 68 13

4. НАГРАЖДЕНИЕ И ПРИЗЫ

Команды занявшие призовые места награждаются кубками, грамотами и памятными призами Спортивного клуба.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНО

Организаторы оставляют за собой право вносить изменения в программу соревнований.

По вопросам обращаться: Бейсалиев Тимур Маликович +7 701 761 68 13

Выражаем Вам свою благодарность за сотрудничество и надеемся на плодотворное развитие настольного тенниса среди студентов.

Данное ПОЛОЖЕНИЕ является официальным приглашением на турнир.



ЛИСТ 2

Приложение 1 ЗАЯВКА

на участие в турнире по настольному теннису среди студентов вузов,
посвященного празднику НАУРЫЗ
11 марта 2023 года в 11:00.

от _____

(название ВУЗа)

№	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения	Спортивный разряд
	Студент/ преподаватель	Допуск врача	

Врач: допущено _____ человек. _____ (подпись)

_____ (декан факультета, руководитель спортивного клуба/
руководитель кафедры физвоспитания)

Печать