|  |  |
| --- | --- |
|  МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯРОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**«Ростовский государственный****медицинский университет»** **СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Проректору по безопасности ФГБОУ ВО РостГМУМинздрава РоссииКандыба В.Н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. руководителя подразделения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование подразделения) |

В соответствии с контрактом (договором) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_, прошу разрешить доступ на территорию сотруднику\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование организации (ИП))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. полностью)

с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

на транспортном средстве:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Марка** | **Гос. регистрационный номер** | **Контактный телефон** |
|  |  |  |

Руководитель подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )

Согласовано, проректор: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )

**Департамент комплексной безопасности**

|  |  |
| --- | --- |
| **Доступ разрешен** | **Отметка об исполнении ОКПР** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Габуния А.Ю. | С «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_ г. по «\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_ г. |  |