|  |  |
| --- | --- |
|  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 предоставить доступ на территорию сотрудникам\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, для производства работ на

 (наименование организации (ИП))

территории (здании) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование корпуса (территории))

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  | Ф.И.О. (полностью) | Дата рождения (дд.мм.гг)  | Контактный телефон |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |

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

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

**Департамент комплексной безопасности**

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