

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Проректору по безопасности
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России**

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

№ _____

(Ф.И.О. руководителя подразделения)

(наименование подразделения)

В соответствии с _____
(наименование мероприятия, конференции)

с « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г. прошу разрешить
доступ:

№	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	
_____ (_____)	С « ____ » _____ 20__ г. по « ____ » _____ 20__ г.	