к регламенту выдачи/аннулирования пропуска
департамента комплексной безопасности
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

**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 ГПД № _____ от «___» _____ 20___, прошу
выдать временный персональный электронный пропуск на территорию ФГБОУ ВО
РостГМУ Минздрава России (здании):

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г.

№	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения (дд.мм.гг)	Адрес регистрации
1.			

Руководитель подразделения _____ (_____)

Согласовано, проректор: _____ (_____)

Департамент комплексной безопасности

Отметка о выдаче пропуска	Пропуск получил
«___» _____ 20__ г. _____	