

И.о. ректора М.А. Шишову
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России

(Ф.И.О. полностью*)

(должность, подразделение*)

(адрес регистрации*)

(мобильный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу разрешить парковку автомобиля на территорию РостГМУ*:

Марка	Гос. регистрационный номер	Тип парковки

*Все графы заполняются разборчиво и печатными буквами

Дата заполнения «____» 20__ г.

Подпись _____

Руководитель подразделения _____ ()

Согласовано, проректор: _____ ()

Департамент комплексной безопасности

К исполнению «____» 20__ г.	Отметка о внесении в реестр	Пропуск получил
(_____)	«____» 20__ г. _____	_____