

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. _____	