На рассмотрение медицинской комиссии

Отделения координации по С-З региону

по распределению путевок

на санаторно курортное лечение

за счет средств Федерального Бюджета.

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сотрудника института (пенсионера)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ученая степень \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стаж работы в системе РАН \_ \_\_\_\_\_\_\_\_ лет

телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне путевку на санаторно-курортного лечения в период \_\_\_\_\_\_\_\_\_квартала\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года.

Имею:(указать инвалидность, награждения)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение: справка 070\у-04 № от

Справка с места работы

« « 201 г подпись

Решение комиссии по распределению путевок на санаторно курортное лечение СЗ отделения координации МИНОБРНАУКИ:

Протокол ВК № от

Ответственный координатор Алешникова НН