Заявка на предоставление доступа к ИНФОРМАЦИОННОМУ РЕСУРСУ «КРУГ ДОБРА»

Прошу предоставить пользователю доступ к информационному ресурсу «Круг добра». Сведения о пользователе приведены в таблице ниже.

Таблица 1 – Сведения о пользователе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | СНИЛС  | Фамилия | Имя | Отчество | Адрес электронной почты  | Наименование организации | **Рабочий телефон** | **Контактный телефон** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

/*Должность руководителя учреждения здравоохранения/* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/*ФИО*

 М.П.