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