|  |  |
| --- | --- |
|  | **В комиссию Института \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ФИЦ Коми НЦ УрО РАН по учету и распределению путевок на санаторно-**  **курортное лечение (оздоровление)**  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО полностью, должность  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  стаж работы \_\_\_\_\_\_ лет.  контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**З А Я В Л Е Н И Е**

Прошу включить меня в список нуждающихся в санаторно-курортном лечении (оздоровлении) в санаториях (пансионатах), подведомственных Министерству науки и высшего образования РФ.

Желаемый санаторий/пансионат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

(наименование) (месяц)

Необходимые документы к заявлению прилагаю.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись