Приложение № 4

к приказу МКУ «Управление образования» г. Рубцовска

от № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образец составления спискамедицинских работников

Приложение № 3

к ходатайству

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

(наименование учреждения)

от № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Список медицинских работников

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | Номер  контактного телефона |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (фамилия, инициалы)

* Составляется при составе группы количеством больше 30 человек