

ЗАЯВКА

на участие организации в XIII открытом публичном Всероссийском конкурсе на звание «ВУЗ здорового образа жизни»

Наименование вуза Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Юридический адрес, контактные телефоны, электронный адрес вуза, ссылка на страничку сайта вуза, на которой размещены информационные материалы 163069, г. Архангельск, проспект Троицкий, д.51, тел. 8(8182) 21-11-63, эл. почта info@nsmu.ru, <https://www.nsmu.ru/socium/character/konkurs-vuz-zdorovogo-obraza-zhizni.php>

ФИО, должность, контактные телефоны, электронный адрес (для оперативной связи) ответственного лица от вуза за подготовку и представление информационных материалов о вузе на конкурс Корниенко Кристина Борисовна, начальник Управления по внеучебной и социальной работе (тел. 8(8182) 28-55-63, эл. почта uvsrnsmu@mail.ru)

Подтверждаю свое согласие с условиями Конкурса, предусмотренными настоящим Положением.

Приложение: самоанализ деятельности вуза, на 5 листах.

Ректор СГМУ



Л.Н. Горбатова

(подпись)

М.П.
Дата

