**Заявка на включение кафедры/структурного подразделения КрасГМУ**

**в список объектов ТТС первого курса 2018 года.**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кафедры/подразделения. |  |
| Адрес (адрес расположения корпуса, этаж) |  |
| \*ФИО ответственного с указанием актуальных контактных данных | ФИОТел. |
| Желаемый период(подчеркнуть нужное) | 16 -27 июля | 20 – 30 августа |
| Характер и объем работ |  |

\*Ответственный – это тот человек, который непосредственно контролирует выполнение работ на кафедре/подразделении в период ТТС.

Дата

Зав. кафедрой/руководитель подразделения ФИО

|  |  |
| --- | --- |
| (Не заполнять) | (Не заполнять) |