

Приложение № 1
к Порядку

Министерство здравоохранения
Мурманской области

Общественная (иная организация) _____

выдвигает кандидата (Ф.И.О.) _____

в члены Общественного совета при Министерстве здравоохранения Мурманской области.

Указывается дата рождения кандидата, сведения о месте работы кандидата, гражданстве, о его соответствии требованиям, предъявляемым к кандидатам в члены Общественного совета, а также об отсутствии ограничений для вхождения в состав Общественного совета при Министерстве здравоохранения Мурманской области.

Приложение: биографическая справка на ____ л.

согласие кандидата на _____ л.

Подпись уполномоченного лица организации, дата, печать.
