АНКЕТА

для включения в состав слушателей заседания Общественного совета Минздрава Республики Татарстан

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | ФИО |  |
| 2. | Дата рождения |  |
| 3. | Место работы |  |
| 4. | Должность |  |
| 5. | Контактный телефон (рабочий и сотовый) |  |
| 6. | Предложения и замечания по формированию целей и задач Министерства здравоохранения Республики Татарстан на 2019 год |  |

Заполненную анкету направить на адрес электронной почты: [Elza.Mardanova@tatar.ru](mailto:Elza.Mardanova@tatar.ru/).

Срок рассмотрения– 3 рабочих дня. Крайний срок подачи заявки – 21.11.2018 год.

Внимание: При предоставлении неполной информации в участии будет отказано. Список участников от населения будет размещен на сайте Министерства здравоохранения Республики Татарстан 27 ноября 2018 года.