

Приложение № 1  
к положению  
об общественном совете  
при министерстве здравоохранения  
Саратовской области

В министерство здравоохранения  
Саратовской области  
от Бахаревой СВ  
(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

Я, Бахарева Мария Васильевна  
(фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

анкету кандидата в общественный совет;

согласие на обработку персональных данных;

решение о выдвижении кандидата в члены общественного совета, содержащее предложение о выдвижении кандидата в члены общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области (при наличии).

"9" января 2020 года

Бахарева СВ  
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 1  
к положению  
об общественном совете  
при министерстве здравоохранения  
Саратовской области

В министерство здравоохранения  
Саратовской области

от Вадимой Коченковой  
(фамилия, имя, отчество)  
Михайловна

Заявление

Я, Вадимова Валентина Михайловна  
(фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

анкету кандидата в общественный совет;

согласие на обработку персональных данных;

решение о выдвижении кандидата в члены общественного совета, содержащее предложение о выдвижении кандидата в члены общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области (при наличии).

"13" января 2020 года

В. Коченкова  
(подпись)

Вадимова В. М.  
(Ф.И.О.)

Приложение № 1  
к положению  
об общественном совете  
при министерстве здравоохранения  
Саратовской области

В министерство здравоохранения  
Саратовской области

от Бочарова А.В.  
(фамилия, имя, отчество)

### Заявление

Я, Бочаров Алексей Владимирович  
(фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

анкету кандидата в общественный совет;

согласие на обработку персональных данных;

решение о выдвижении кандидата в члены общественного совета, содержащего предложение о выдвижении кандидата в члены общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области (при наличии).

13 января 2020 года

[Подпись] Бочаров А.В.  
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 1  
к положению  
об общественном совете  
при министерстве здравоохранения  
Саратовской области

В министерство здравоохранения  
Саратовской области

от Шоршенидов Николай Михайлович  
(фамилия, имя, отчество)

Заявление

я, Шоршенидов Николай Михайлович  
(фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

анкету кандидата в общественный совет;

согласие на обработку персональных данных;

решение о выдвижении кандидата в члены общественного совета,

содержащего предложение о выдвижении кандидата в члены общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области (при наличии).

"10 января 2020 года

Шоршенидов Шоршенидов  
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 1  
к положению  
об общественном совете  
при министерстве здравоохранения  
Саратовской области

В министерство здравоохранения  
Саратовской области  
от Клеева С.В.  
(фамилия, имя, отчество)

Заявление

Я, Клеев Сергей Владиславович  
(фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

анкету кандидата в общественный совет;

согласие на обработку персональных данных;

решение о выдвижении кандидата в члены общественного совета,

содержащего предложение о выдвижении кандидата в члены общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области (при наличии).

"9" января 2020 года

  
(подпись)

Клеев С.В.  
(Ф.И.О.)

Приложение № 1  
к положению  
об общественном совете  
при министерстве здравоохранения  
Саратовской области

В министерство здравоохранения  
Саратовской области  
от Серова Татьяна Витальевна  
(фамилия, имя, отчество)

Заявление

Я, Серова Татьяна Витальевна  
(фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

анкету кандидата в общественный совет;

согласие на обработку персональных данных;

решение о выдвижении кандидата в члены общественного совета, содержащее предложение о выдвижении кандидата в члены общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области (при наличии).

"10" января 2020 года

С/  
(подпись)

Серова Т. В.  
(Ф.И.О.)

Приложение № 1  
к положению  
об общественном совете  
при министерстве здравоохранения  
Саратовской области

В министерство здравоохранения  
Саратовской области

от Зерфова Владимира Валерьевича  
(фамилия, имя, отчество)

Заявление

Я, Зерфов Владимир Валерьевич  
(фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

анкету кандидата в общественный совет;

согласие на обработку персональных данных;

решение о выдвижении кандидата в члены общественного совета, содержащее предложение о выдвижении кандидата в члены общественного совета при министерстве здравоохранения Саратовской области (при наличии).

"14" января 2020 года

Зерфов Зерфов В В  
(подпись) (Ф.И.О.)