

Приложение № 2  
Положению о контрольно-пропускном режиме на территорию  
ГУЗ "Ясногорская районная больница"

Форма

Главному врачу  
ГУЗ «Ясногорская районная больница»

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы, организационно-правовая форма, наименование)  
тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
НА ПОЛУЧЕНИЕ ВРЕМЕННОГО ПРОПУСКА**

Прошу Вас выдать временный пропуск для въезда на территорию  
ГУЗ «Ясногорская районная больница» на личном автомобиле  
на срок \_\_\_\_\_.

Данные об автомобиле:

\_\_\_\_\_  
(марка, модель)  
\_\_\_\_\_  
(гос. номер) (цвет)

Пропуск необходим  
для \_\_\_\_\_  
(указать цель, подтверждающую необходимость получения пропуска)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата подписания)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласование с руководителем структурного подразделения.

Согласовано: \_\_\_\_\_  
(ФИО, должность, подпись)