|  |  |
| --- | --- |
| Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования**«Кубанский государственный медицинский университет»** Министерства здравоохранения Российской Федерации | Проректору по АХРЮ.Ф. Трембач |

(Кафедра, структурное подразделение)

**СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

 Просим Вас рассмотреть вопросы об:

1. оформлении технического заключения вышедшего из строя имущества, находящегося на балансе (Указать: кафедру, структурное подразделение).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование ОС | ИНВ № | Кол-во |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

2. заказе транспорта на доставку имущества в Университет, да, нет.

 (Необходимое подчеркнуть)

Указать адрес погрузки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес разгрузки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий кафедрой,

руководитель структурного

подразделения подпись инициалы, фамилия

Контактный телефон, (ФИО с расшифровкой) МОЛ подпись