

к Положению о XV открытом публичном Всероссийском конкурсе образовательных организаций высшего образования Министерства здравоохранения Российской Федерации на звание «ВУЗ здорового образа жизни»

### **ЗАЯВКА**

**на участие организации в XV открытом публичном Всероссийском конкурсе на звание «ВУЗ здорового образа жизни»**

**Наименование** вуза **федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Курский государственный медицинский университет»** Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Юридический адрес, контактные телефоны, электронный адрес вуза, ссылка на страничку сайта вуза, на которой размещены информационные материалы**

Место нахождения (юридический и фактический адрес): Российская Федерация, 305041, Курская область, г. Курск, ул. К. Маркса, д.3.

Отдел регистрации и контроля исполнения документов: (4712) 58-8-137

**E-mail:** [kurskmed@mail.ru](mailto:kurskmed@mail.ru)

Официальный сайт: <https://kurskmed.com/>

**ФИО, должность, контактные телефоны, электронный адрес (для оперативной связи) ответственного лица от вуза за подготовку и представление информационных материалов о вузе на конкурсе**

Кузнецова Алеся Анатольевна, проректор по воспитательной работе, социальному развитию и связям с общественностью

**E-mail:** [kuznetsova.a80@mail.ru](mailto:kuznetsova.a80@mail.ru)

[prorectorvospitrabota@mail.ru](mailto:prorectorvospitrabota@mail.ru)

Телефон: (4712) 58-77-61,

8-919-215-50-94

Подтверждаю свое согласие с условиями Конкурса, предусмотренными настоящим Положением.

Приложение: самоанализ деятельности вуза, на 29 листах.

Ректор

(подпись)

В.А. Лазаренко



М.

« 26 » \_\_\_\_\_ 2016 г.