**ЗАЯВКА**

на резервирование комнаты для видеоконференцсвязи Государственного казённого учреждения здравоохранения «Медицинский информационно – аналитический центр Калининградской области»

Заявка на **включение в график** **ВКС** должна соответствовать следующим требованиям (таблица 1):

1. Указать максимальное количество участников;
2. Указать желаемую дату и продолжительность проведения;
3. Указать организатора ВКС (Организация, контактное лицо-ФИО, должность телефон для связи).

Таблица 1. Заявка на **включение в график** **ВКС** (пример)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Организатор ВКС | Желаемая дата и время проведения | Максимальное кол-во участников |
| 1 | 2 | 3 |
| Лукашов Константин Сергеевич, МЗ | 29.01.21 15:00-17:00 | 30 |

В поле обратный адрес писать адрес, куда отправлять информацию по заявке.

**Заявка подается в электронном виде на официальную почту Инженеру отдела СТИР Лукашову Константину Сергеевичу – k.lukashov@infomed39.ru**

ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обратный адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.