

Приложение 1

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

ЗАЯВКА

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

Наименование вуза: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской

Юридический адрес, контактные телефоны, электронный адрес вуза, ссылка на страничку сайта вуза, на котором размещены информационные материалы: 454141, Россия, г. Челябинск, ул. Воровского, д. 64, тел.: (351) 240-20-20, <https://susmu.su/patient/zozh/yuugmu-vuz-zdorovogo-obraza-zhizni-2026/>

ФИО, должность, контактные телефоны, электронный адрес (для оперативной связи) ответственного лица от вуза за подготовку и предоставление информационных материалов о вузе на конкурс: Рачковский Кирилл Владимирович, проректор по молодежной политике и общественным коммуникациям, +7(351) 240-20-20 (доб. 1106), Kirillvr@yandex.ru

Подтверждаю свое согласие с условиями Конкурса, предусмотренными настоящим Положением.

Приложение: контрольный лист самоанализ деятельности вуза на ___ л. в 1 экз.

И.о. ректора, проректор
по образовательной деятельности
ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России



О.С. Абрамовских