**Форма заявки на удаление учетной записи (логина и пароля) для работы**

 **в АСУ ГРКМ**

|  |  |
| --- | --- |
| СПб ГБУЗ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Директору СПб ГБУЗ МИАЦЯценко Д.А. |

Прошу удалить логин и пароль для работы с АСУ ГРКМ следующим сотрудникам :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Фамилия Имя Отчество | Должность |
|  |  |  |
|  |  |  |

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_