**Заявка на предоставление доступа в Систему**

Прошу предоставить пользователю/пользователям права роли *{Наименование роли}* (см. в Приложении 2) в компоненте ВИМИС *{Наименование компонента}*. Сведения о пользователе(-ях) приведены в Таблице 1.

Таблица 1 – Сведения о пользователе

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | СНИЛС  | Фамилия Имя Отчество | Адрес электронной почты  | Субъект РФ | Полное наименование медицинскойорганизации | Краткое наименование медицинскойорганизации | Наименование компонента ВИМИС, к которому необходимо предоставить доступ | Наименование роли, которую необходимо присвоить |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |

*{Наименование должности ответственного лица}*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/{Фамилия И.О.}/