



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

11. 06. 2020

№ 1054-12

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.08.2017 № 1355-п «Об утверждении Положения об Общественном совете при Министерстве здравоохранения Свердловской области»

В соответствии со статьей 101 Областного закона от 10 марта 1999 года № 4-ОЗ «О правовых актах в Свердловской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести изменения в подпункт 1 пункта 4 приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.08.2017 № 1355-п «Об утверждении Положения об Общественном совете при Министерстве здравоохранения Свердловской области» с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.10.2017 № 1706-п, от 04.05.2018 № 720-п, от 11.09.2018 № 1575-п, от 06.03.2019 № 406-п (далее – приказ), изложив его в следующей редакции:

«1) форму заявления о выдвижении кандидатуры в члены Общественного совета при Министерстве здравоохранения Свердловской области (Приложение № 2)».

2. Внести изменения в форму заявления о выдвижении кандидатуры в члены Общественного совета при Министерстве здравоохранения Свердловской области, утвержденную приказом, изложив ее в новой редакции (Приложение).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра Е.А. Есину.

И.о. Министра

Е.А. Чадова

Приложение к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 11.06.2020 № 1054-12

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от _____ № _____

Министру здравоохранения
Свердловской области

от _____

**Заявление о выдвижении кандидатуры в
члены Общественного совета при Министерстве
здравоохранения Свердловской области**

В рамках реализации постановления Правительства Свердловской области от 07.02.2014 № 65-ПП «Об утверждении Порядка образования общественных советов при областных исполнительных органах государственной власти Свердловской области» прошу Вас рассмотреть кандидата в состав Общественного совета при Министерстве здравоохранения Свердловской области

Документы в соответствии с пунктом 10 Приложения № 1 к Положению об Общественном совете при Министерстве здравоохранения Свердловской области прилагаются.

подпись

расшифровка

«___» _____ 20__