

**БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ, г. Уфа**

Номер вх. № _____ от « 11 » 11 _____ 2025 года

<input type="checkbox"/>	Бакирову А.А.
<input type="checkbox"/>	Изосимовой В.Е.
<input type="checkbox"/>	Викторову В.В.
<input type="checkbox"/>	Кабировой М.Ф.
<input type="checkbox"/>	Ишемгулову Р.Р.
<input type="checkbox"/>	Алчановой Р.Д.
<input type="checkbox"/>	Тимербулатову И.С.
<input type="checkbox"/>	Таипову М.А.
<input type="checkbox"/>	Асадуллину Р.К.
<input type="checkbox"/>	Оренбуркиной О.И.
<input type="checkbox"/>	Бикбову М.М.
<input type="checkbox"/>	Лазареву С.А.
<input type="checkbox"/>	Азаматовой А.Р.
<input type="checkbox"/>	Фархшатову И.Р.
<input type="checkbox"/>	Ибрагимову Н.Т.
<input type="checkbox"/>	Ситдикову Р.Э.
<input type="checkbox"/>	Билялову А.Р.
<input type="checkbox"/>	Абдрахимову Р.В.

<input type="checkbox"/>	Байчуриной Г.Г.
<input type="checkbox"/>	Имельбаевой А.Г.
<input type="checkbox"/>	Суховой Е.Г.
<input type="checkbox"/>	Нурисламову Ф.Ф.
<input type="checkbox"/>	Бурениной И.В.
<input type="checkbox"/>	Яруллину В.А.
<input type="checkbox"/>	Зигитбаеву Р.Н.
<input type="checkbox"/>	Чингизовой Г.Н.
<input type="checkbox"/>	Фаршатову Р.С.
<input type="checkbox"/>	Гайнуллину Р.А.
<input type="checkbox"/>	Екимову Т.П.
<input type="checkbox"/>	Яхину Р.Ш.
<input type="checkbox"/>	Архив
<input checked="" type="checkbox"/>	деканатам
<input type="checkbox"/>	лабораториям
<input type="checkbox"/>	проф. кафедрам
<input type="checkbox"/>	на ученый совет
<input checked="" type="checkbox"/>	на сайт

<input checked="" type="checkbox"/>	Для исполнения
<input type="checkbox"/>	Для ответа
<input type="checkbox"/>	Для сведения
<input type="checkbox"/>	На ректорат

<input type="checkbox"/>	Для рассмотрения
<input type="checkbox"/>	Прошу переговорить
<input type="checkbox"/>	Доложить лично
<input type="checkbox"/>	В приказ
<input type="checkbox"/>	Копия мне

Ректор _____ Павлов В.Н.

« 11 » 11 _____ 2025 года

СРОК до « _____ » _____ 2025 года



Автономная некоммерческая медицинская организация «Уфимский хоспис»
ИНН/КПП 0274950766/027401001, ОГРН 1190280068494,
БИК 048073601, р/с 40703810706000002773 в ПАО Сбербанк г. Уфа
к/с 30101810300000000601
Адрес: 450018, РБ, г. Уфа, ул. Даяна Мурзина, д. 8
тел.: +7 (347)299-68-36, +7 (960)800-68-36
e-mail: hospice_ufa@mail.ru

31.10.2025 № 489
На № _____ от _____

Ректору ФГБОУ ВО БГМУ
Минздрава России
Академику РАН, профессору В. Н. Павлову

Уважаемый Валентин Николаевич!

Руководство АНМО «Уфимский хоспис» выражает благодарность Вам, обучающимся III курса лечебного факультета 311 А Ахкамовой А.А., Якуповой Э.М., Л-312 Б Шушпановой М.А., П-602А Ситдиковой А.А., МПФ-401А Гильмановой А.И. за проведении праздничных мероприятий для подопечных и сотрудников хосписа на базе АНМО «Уфимский хоспис».

ВРИО главного врача
(должность)



(личная подпись)

Шайдуллина В.Р.
(расшифровка подписи)