

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П. ПАВЛОВА»**  
**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России)

---

## 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 «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

---

**Юридический адрес, контактные телефоны, электронный адрес вуза, ссылка на страничку сайта вуза, на которой размещены информационные материалы:** 197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8, (812) 338-66-82; info@1spbgmu.ru, <https://www.1spbgmu.ru/obschestvennaya-zhizn/vuz-zdorovogo-obraza-zhizni>

---

**ФИО, должность, контактные телефоны, электронный адрес (для оперативной связи) ответственного лица от вуза за подготовку и представление информационных материалов о вузе на конкурс:** Потапчук Алла Аскольдовна, проректор по воспитательной работе, (812) 338-66-82; 8-921-947-26-30, vospitspbgmu@mail.ru

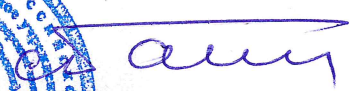
---

Подтверждаю свое согласие с условиями Конкурса, предусмотренными настоящим Положением.

Приложение: самоанализ деятельности вуза, на 20 листах.

Ректор вуза



  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

С.Ф. Багненко