

ЗАЯВКА

на участие организации в XIV открытом публичном
Всероссийском конкурсе на звание «ВУЗ здорового образа жизни»

Федеральное государственное образовательное учреждение высшего
образования «Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

400066, Россия, г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д. 1,
+7 (8442) 38-50-05, +7 (8442) 38-50-05; post@volgmed.ru
[https://www.volgmed.ru/university/volggmu-vuz-zdorovogo-obraza-
zhizni/obshchaya-informatsiya/?bitrix_include_areas=N&clear_cache=Y](https://www.volgmed.ru/university/volggmu-vuz-zdorovogo-obraza-zhizni/obshchaya-informatsiya/?bitrix_include_areas=N&clear_cache=Y)

Максимова Светлана Юрьевна, д.п.н. доцент заведующий кафедрой
физической культуры и здоровья; 79053346034; mal-msy@rambler.ru

Подтверждаю свое согласие с условиями Конкурса,
предусмотренными настоящим Положением.

Приложение: самоанализ деятельности вуза, на 13 листах.

Проректор по молодежной политике
и воспитательной деятельности




Д.С. Липов

22.02.25