

**МИНИСТЕРСТВО
ТРУДА, ЗАНЯТОСТИ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «АРГУНСКИЙ
МЕДИКО - СОЦИАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ»

на 90 мест

Прием граждан

1.	Посетители Ф. _____ И. _____ О. _____	Дата приема «.....»201 г.
2.	Адрес по прописке _____ город _____ район _____ поселок/село _____ улица _____ дом/квартира № _____	Особые отметки
3.	Краткое содержание вопроса _____ _____ _____ Статус _____	
4.	Ф.И.О. должностного лица, принявшего посетителя Зам. директора по реабилитации _____ Дадагов З.С.	
5.	Отметка о результате приема _____ _____ _____ _____	