**Обращение граждан и организаций**

**в государственное бюджетное профессиональное**

**образовательное учреждение**

**«Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной»**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Социальное положение |  |
| Почтовый адрес для ответа | |
| Субъект |  |
| Район |  |
| Населенный пункт |  |
| Улица |  |
| Дом |  |
| Корпус |  |
| Квартира |  |
| Индекс |  |
| Содержание обращения | |
|  | |