

**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**



Вр-3074516

Руководителям образовательных  
организаций Минздрава России

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994,  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

12.10.2023 № 16-1/4594  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении просит провести анкетирование удовлетворенности обучающихся с инвалидностью и ОВЗ условиями организации образовательной деятельности.

Анкета включает в себя вопросы, касающиеся возможностей самореализации, удовлетворенности образовательными условиями, социально-психологическим климатом, доступностью образовательной среды. Анкета является анонимной, данные будут использоваться исключительно в обобщенном виде.

Просим распространить анкету среди студентов с инвалидностью и ОВЗ образовательной организации и рекомендовать им заполнение анкеты в электронной форме по ссылке <https://forms.gle/qVBn7aukZxhZouYu6>

Полученные результаты будут обработаны Ресурсным учебно-методическим центром по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России и представлены в образовательные организации.

Директор Департамента

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП,  
хранится в системе электронного документооборота  
Министерства Здравоохранения  
Российской Федерации.

Л.И. Летникова

**СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП**

Сертификат: 01D90E2C703AEC80000B15DC00060002  
Кому выдан: Летникова Людмила Ивановна  
Действителен: с 12.12.2022 до 12.12.2023

Прицеп Юлия Васильевна (495) 627-24-00\*1614