

Проректору по учебно-воспитательной работе
ФГБОУ ВО «Астраханского Государственного
Медицинского Университета» д.м.н., профессору
Е.А. Попову
от студента/ординатора группы, факультета
бюджет /платной формы обучения

(Ф.И.О. полностью, контактный телефон)

Наличие льготной категории _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить мне место в общежитии № _____ на 20 ____/20 ____
учебный год в связи с _____

(указать причину по которой необходимо заселение)

С условием предоставления услуг ознакомлен и согласен.

Правила и режим проживания обязуюсь соблюдать. Оплату гарантирую.

Согласование (для иностранных студентов):

Деканат: _____

Международный отдел: _____

Паспортно- визовая служба: _____

« _____ » _____ 20 ____

К заявлению прилагается: сертификат о вакцинации против «COVID-19» или
документ, подтверждающий мед.отвод _____

(перечислите иные документы, прилагаемые к заявлению)

Обращаем внимание: Для заселения необходимы: копия паспорта, справка из поликлиники АГМУ,
удостоверение на право эксплуатации газовых приборов (ГАЗСЕРВИС, ул. Боевая, д.164),
документ, подтверждающий оплату.