	АХР ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России
	Брякину Н.Н.
	от студента, ординатора, аспиранта, сотрудника АГМУ (нужное подчеркнуть)
	курсафакультета
	бюджетной /платной формы обучения (нужное подчеркнуть)
	фамилия, имя отчество- полностью (отчество при наличии)
	(контактный телефон, e-mail)
	(адрес регистрации по месту жительства)
	Наличие льготной категории
	(инвалид, лицо из числа детей- сирот, иное)
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу Вас предо учебный год в связи с	оставить мне место в общежитии № на 20/20
	(указать причину, по которой необходимо заселение)
ми внутреннего распоряд Я проинформирован	зование помещением и коммунальными услугами, правила- ка в общежитиях ознакомлен(а). п(а) о том, что проход в общежитие гостей, родителей и иных чен в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуаци- пот 12.08.2021г. № 84-р)
Согласование:	, or 1200.20211112 or p)
Отдел паспортно-визова	
ционного учета по месту Федерации ознакомлен(а) При получении нов ях обязуюсь незамедлит	грации и снятия граждан Российской Федерации с регистра- пребывания и по месту жительства в пределах Российской . ого паспорта, смене места жительства или других изменени- ельно проинформировать и представить документ в отдел ы университета и заведующему общежитием.
«» 20	2 г(подпись, ФИО)
ряжение ректора от 01.08.2022	
(п	еречислите иные документы, прилагаемые к заявлению)

Обращаем внимание: для заселения необходимы: копия паспорта, справка из поликлиники $\overline{A\Gamma MY}$ (Епишина 29), удостоверение на право эксплуатации газовых приборов/