

И.о. ректору РГППУ

Дубицкому В.В.

обучающийся

Фамилия: \_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_

Отчество (при наличии): \_\_\_\_\_

Группа: \_\_\_\_\_

Институт: \_\_\_\_\_

Форма обучения: \_\_\_\_\_

Основа обучения: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

В целях предупреждения возникновения и распространения на территории Свердловской области новой коронавирусной инфекции и при отсутствии подтверждающих документов: о медицинском отводе из медицинского учреждения от вакцинации против коронавирусной инфекции, справки из медицинского учреждения о перенесенном заболевании (подтвержденный COVID-19) не более чем заб месяцев до заселения или справки о перенесенном заболевании и наличии диагностически значимого уровня антител в крови я,

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

даю добровольное согласие, в случае предоставления мне по заявлению койко-места и временному размещению в общежитии, пройти вакцинацию от COVID-19 в течение 5 дней на базе Здравпункта РГППУ или в любом медицинском учреждении.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись                      расшифровка

В случае, если по истечению указанного срока (5 дней) я, \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

не пройду вакцинацию от COVID-19 или не предъявлю необходимые документы, свидетельствующие о имеющемся у меня медицинском отводе из медицинского учреждения от вакцинации против коронавирусной инфекции или справку из медицинского учреждения о перенесенном заболевании (подтвержденный COVID-19) не более чем заб месяцев до заселения или справки о перенесенном заболевании и наличии диагностически значимого уровня антител в крови, обязуюсь покинуть территорию общежития в течение одного дня.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

подпись                      расшифровка