

Регистрационный номер абитуриента \_\_\_\_\_

**РАСПИСКА**  
**об информировании о необходимости прохождения**  
**обязательного медицинского осмотра**

Я, \_\_\_\_\_,  
поступающий(-ая) в ФГБОУ ВО «ЧелГУ», являюсь гражданином

\_\_\_\_\_ ,  
предупрежден(-а) о необходимости прохождения обязательного  
медицинского осмотра (обследования) в соответствии с Положением  
об обучении иностранных граждан в ФГБОУ ВО «ЧелГУ».

Обязуюсь в случае зачисления предоставить в деканат до начала  
учебного года медицинскую справку формы № 086/у и сертификат  
об отсутствии ВИЧ/СПИД, выданные медицинским учреждением.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)