

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)

