

Ректору ФГБОУ ВО ВолгГМУ  
Минздрава России,  
В.В. Шкарину  
от гр. \_\_\_\_\_

(ПОЛНОЕ ИМЯ)

Дата рождения \_\_\_\_\_

Гражданство \_\_\_\_\_

Номер паспорта \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ Номер группы \_\_\_\_\_

Номер телефона \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Фирма-посредник: \_\_\_\_\_

### Заявление.

Прошу разрешить оформить мне приглашение в связи с окончанием срока действия визы (срок действия визы с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_).

Приложение:

1. Анкета для оформления приглашения.
2. Копия паспорта.
3. Копия последней российской визы.

Я информирован о том, что университет не гарантирует мне обучение в очном формате, если в связи с эпидемиологической обстановкой обучение будет в дистанционном формате.

Я информирован о том, что по приезду в г. Волгоград мне нужно будет обязательно пройти карантин в течение 14 дней, проживая изолированно в квартире (гостинице, хостеле). После карантина я обязан сдать тест на COVID-19. Расходы на проживание и лабораторные исследования обязуюсь оплатить самостоятельно. В случае отрицательного результата теста я смогу претендовать на место в общежитии университета и посещать занятия.

Я обязуюсь сообщить дату въезда в Российскую Федерацию на адрес электронной почты [cved@volgmed.ru](mailto:cved@volgmed.ru) не менее, чем за 7 дней до вылета.

Подпись:

Дата: