

Директору ДВФ ФГБОУ ВО «РГУП»
Волкову К.А.

обучающегося по _____

(направление подготовки/специальность/профиль)

на _____ курсе очной формы обучения

(ФИО)

(контактный телефон, эл. почта)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____ информирую Вас о том, что:
(ФИО полностью)

1. прошел(-ла) вакцинацию* против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (дата выдачи сертификата ____ 20__ г.);
2. имею электронный идентификатор* (QR-код);
3. медицинское заключение* о противопоказаниях к вакцинации от COVID-19;
4. не прошел(-ла) вакцинацию против новой коронавирусной инфекции (COVID-19);
5. возраст до 18 лет.

Прошу разрешить обучение в Университете:

в аудитории в гибридном (смешанном) формате с использованием полностью или частично электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Приложение: _____ на _____ л.
(копия документа, подтверждающего сведения заявленные Вами в одном из пунктов 1, 2, 3, 5)

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О.)

« ____ » _____ 20__ г.