Декану \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От иностранного обучающегося:

Фамилия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания в РФ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас разрешить мне выезд из г. Астрахани (Россия) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**В случае моего выезда в другое место пребывания на территории Российской Федерации на срок более 7 дней обязуюсь встать на миграционный учет и копию регистрации отправить в отдел ПВС незамедлительно на электронный адрес pvs@astgmu.ru.**

**Обязуюсь по возвращению в г. Астрахань незамедлительно информировать и прибыть в отдел паспортно-визовой службы, деканат, международный отдел, отдел медицинского и страхового сопровождения иностранных обучающихся.** Мне разъяснено о необходимости (начиная с 29.12.2021 года): 1. **В течение 20 календарных дней со дня въезда в РФ** пройти медицинское освидетельствование в медицинских организациях, утвержденных Постановлением Правительства Астраханской области от 09.06.2022 г. № 265-П. 2. **В течение 40 календарных дней со дня въезда в РФ (**однократно, за исключением случаев, установленных федеральным органом исполнительной власти в сфере внутренних дел) пройти обязательную государственную дактилоскопическую регистрацию и фотографирование: обязан лично обратиться в Управление по вопросам миграции УМВД России по Астраханской области. Необходимо предъявить документ, удостоверяющий личность и признаваемый Российской Федерацией в этом качестве, а также сертификат об отсутствии заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), и иные документы, подтверждающие прохождение медицинского освидетельствования. После прохождения указанной процедуры выдается документ, подтверждающий данный факт. **ВНИМАНИЕ: дактилоскопическая регистрация и фотографирование осуществляется в отделе по вопросам миграции в Советском районе г. Астрахани по адресу: г. Астрахань, ул. Звездная, 57 корп. 3**. 3. В течение 20 календарных дней со дня истечения срока действия медицинских документов необходимо повторно пройти медицинское освидетельствование и представить в УВМ УМВД России по Астраханской области. **Невыполнение указанных действий влечет принятие решения о сокращении срока пребывания в РФ.** СПравилами для иностранных обучающихся, прибывших на территорию РФ для получения образования в ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России, размещенными на официальном сайте Университета, ознакомлен, положения разъяснены и понятны. При получении нового паспорта, разрешения на временное проживание, вида на жительство обязуюсь незамедлительно предоставить документы в отдел паспортно-визовой службы.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, подпись)

Согласовано:

Деканат: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отдел медицинского и страхового сопровождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заведующий общежитием Университета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отдел паспортно-визовой службы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_