**- на официальном бланке вуза -**

**Справка об участии в добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции №\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО в именительном падеже), студент \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (№ группы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(факультета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (название вуза), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения в формате дд.мм.гггг), активно участвовал в добровольческой деятельности в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, в объеме не менее 150 часов.

Срок действия - 1 год с даты выдачи.

Ответственный за волонтерскую

деятельность, название вуза подпись Фамилия И.О.

Курирующий проректор подпись Фамилия И.О.

м.п. образовательной организации (круглая гербовая печать)

Исполнитель:  
Фамилия И.О.,

тел.: +7(999)999-99-99