

Ректору СПбГАСУ

Рыбнову Е.И.

от студента факультета \_\_\_\_\_

группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество)

гражданина \_\_\_\_\_

(Страна)

тел. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(Фамилия, имя)

обязуюсь находиться в карантине, не нарушая режима и соблюдая правила, рекомендованные Минздравом и Роспотребнадзором РФ, по адресу :

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

Обязуюсь сдать в течение 72 часов с момента въезда в РФ анализ на COVID-19 и предоставить результат в управление международной деятельности и медико-профилактический центр СПбГАСУ.

\_\_\_\_\_  
(Подпись/Фамилия, имя)

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.