

Для получения справки о волонтерстве по COVID-19:

Срок подачи до 15.06.2023 !!!

В связи с тем, что с этого 2023 года все справки генерируются в системе в автоматическом режиме, необходимо внести всех волонтеров заранее. Просим проинформировать всех выпускников о необходимости написать на почту med.volonter@mail.ru следующие данные:

1. ФИО (полностью),
2. Дата рождения (в формате дд.мм.гггг),
3. Дата поступления на обучение,
4. Номер группы,
5. Факультет (полностью без сокращений),
6. ID на Добро.ру (если имеется),
7. Справка подтверждающая волонтерстве по COVID-19 из лечебных учреждений в формате PDF.
8. Контактный номер телефона.

Оригинал справки из лечебного учреждения иметь на руках. Пример:

	
Официальный бланк медицинского учреждения	
СПРАВКА	
<p>Настоящая справка дана Иванову Ивану Ивановичу 03.04.1996 года рождения. Паспорт 3914 00000 выдан 20.05.2014 г., УФМС по РК код, адрес регистрации: г. Симферополь, ул. Ленина 10, кв. 15, РК. Адрес проживания: г. Симферополь, ул. Ленина 10, кв. 15, о том что он осуществлял деятельность в ГБУЗ РК «Симферопольской городской больницы № 9» в качестве волонтера –медика в сфере охраны здоровья, связанной с осуществлением мероприятий по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции. С 26.03.2020 по 29.05.2020 (42 дня, суммарно 168 часов).</p> <p>Место осуществления деятельности: 295001, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Киевская 142.</p>	
Главный врач (или нач.мед. или зав отделением.) – <i>возможна печать ответственного врача</i>	– <i>подпись</i> Петров П.П.
Печать медицинского учреждения (или печать для мед. документации)	 