

СУМСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Директору студмістечка  
До наказу

Голові комісії по поселенню в гуртожитки -  
проректору з науково-педагогічної роботи  
лікаря-інтерна \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові)

який (-а) мешкає за адресою (домашня адреса):

Контактний тел.: \_\_\_\_\_

Заява

щодо поселення до гуртожитку лікаря - інтерна

Прошу Вас надати мені ліжко-місце в гуртожитку на період очного циклу навчання з «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

ЗОБОВ'ЯЗУЮСЬ:

- виконувати правила внутрішнього розпорядку гуртожитку;
- своєчасно вносити оплату за проживання у гуртожитку;
- при виселенні здати адміністратору гуртожитку кімнату в належному стані та ключі від кімнати.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

\_\_\_\_\_ підпис

ПОГОДЖЕНО (візується у порядку черговості):

1. Заступник декана факультету післядипломної медичної освіти<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ підпис П.І.Б.

2. Пропоную надати ліжко-місце у кім. № \_\_\_\_\_ гуртожитку № \_\_\_\_\_.  
Начальник відділу по роботі зі студентською молоддю в гуртожитках<sup>2)</sup> \_\_\_\_\_ підпис П.І.Б.

3. Здоровпункт<sup>3)</sup> \_\_\_\_\_ підпис П.І.Б.

4. Паспортист<sup>4)</sup> \_\_\_\_\_ підпис П.І.Б.

5. Бухгалтерія<sup>5)</sup> \_\_\_\_\_ підпис П.І.Б.

6. Адміністратор гуртожитку<sup>6)</sup> \_\_\_\_\_ підпис П.І.Б.

Примітки:

1) Підтверджує у тому числі термін очного циклу.

2) Видає ордер із зазначеною адресою проживання, номером гуртожитку та кімнати.

3) Візується лікарем при наявності довідки про флюорографічне обстеження, відсутності педикульозу та дерматологічних захворювань.

4) Веде облік поселених осіб для надання реєстрації.

5) Візує у разі відсутності боргу за попередній період проживання та здійснення передоплати за наступний період (як правило, авансом за увесь період проживання, але не менше ніж за місяць уперед).

6) Візує при наявності ордеру та чеку про попередню оплату та особисто передає заяву директору студмістечка для подання проректору з науково – педагогічної роботи.