

- на официальном бланке вуза -

**Справка об участии в добровольческой деятельности в сфере
здравоохранения № _____ от дд.мм.гггг**

_____ (ФИО в именительном падеже), студент
_____ (№ группы) _____
(факультета) _____ (название вуза),
_____ (дата рождения в формате
дд.мм.гггг), активно участвовал(а) в добровольческой деятельности в период
обучения в образовательной организации с _____ (дата начала
осуществления добровольческой деятельности) и имеет общий объем
добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере здравоохранения в
объеме более 300 часов в течение 2 лет обучения (суммарное количество часов
_____). Последний факт участия в добровольческой деятельности
зафиксирован не ранее 1 января года выпуска студента из образовательного
учреждения.

Срок действия – 2 года 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)

***Данное приложение представлено из
Методических рекомендаций по учету добровольческой (волонтерской)
деятельности при поступлении в ординатуру,
утвержденных федеральным центром поддержки добровольчества и
наставничества в сфере охраны здоровья Министерства здравоохранения
Российской Федерации от 02.06.2021 № 07/21-ГГ***