

- 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***