

**МИНИСТЕРСТВО СЕЛЬСКОГО ХОЗЯЙСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«АРКТИЧЕСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
АГРОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
**(ФГБОУ ВО Арктический ГАТУ)**

**П Р И К А З**

от \_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_

г. Якутск

**О внесении изменений в Приказ от 19.08.2020 № 01/392 «Об усилении мер за контролем приобретения полиса добровольного медицинского страхования иностранным студентам»**

В целях обеспечения приобретения полиса добровольного медицинского страхования иностранным студентам, находящимся в г. Якутск, в соответствии с п. 5.4. Положения о порядке организации работы с иностранными студентами, утвержденным Ученым советом от 26 марта 2020 г., п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в п.3 Приказа от 19.08.2020 № 01/392 дополнение: «деканам факультетов провести разъяснительную работу с иностранными студентами о необходимости приобретения полиса добровольного медицинского страхования для заселения в общежития, для обеспечения безопасности здоровья иностранных граждан в связи с эпидемиологической ситуацией COVID-19».

2. Деканам факультетов подготовить список иностранных студентов, оформивших добровольное медицинское страхование, и направить в отдел международного и межрегионального сотрудничества по электронной почте [arctic@agatu.ru](mailto:arctic@agatu.ru) в срок до 15 октября 2020 г.

3. Деканам факультетов, в случае отказа иностранного студента от оформления полиса добровольного медицинского страхования, обеспечить заполнение заявления об отказе от оформления полиса добровольного медицинского страхования и направить заявление на электронную почту [arctic@agatu.ru](mailto:arctic@agatu.ru) в срок до 15 октября согласно приложению № 1.

4. Деканам факультетов направить действующие полисы добровольного медицинского страхования иностранных студентов на электронную почту [arctic@agatu.ru](mailto:arctic@agatu.ru) в срок до 15 октября.

4. Отделу международного и межрегионального сотрудничества (Дранаева И.А.) подготовить реестр иностранных студентов, оформивших добровольное медицинское страхование в срок до 16 октября 2020 г.

5. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на проректора по учебно-методической работе Халдееву М.Н.

Ректор

И.И. Слепцов

Приложение № 1

к приказу ФГБОУ ВО Арктический ГАТУ  
от регдата года №\_регдум

Заявление  
о добровольном отказе от полиса медицинского страхования

Я, Ф.И.О., студент группы ..., ... курса, факультета..., информирую этим заявлением ФГБОУ ВО Арктический ГАТУ о своем отказе от оформления полиса добровольного медицинского страхования, также я осведомлен(-а) о последствиях отказа от полиса добровольного медицинского страхования.

Все расходы по лечению всех заболеваний я буду нести самостоятельно.

Дата

подпись

расшифровка