|  |
| --- |
| Приложение № 8к Правилам внутреннегораспорядка студенческогообщежития Национального исследовательского университета «Высшая школа экономики» |

To be issued on the official letterhead

Печатается на официальном бланке

**Справка о состоянии здоровья \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Health certificate** (First Name, Family Name/ ФИО)

TO: National Research University – Higher School of Economics

В Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»

This is to confirm that

Настоящим подтверждаю, что

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(First Name, Family Name/ ФИО)

has no communicable diseases (tuberculosis, measles, HIV, hepatitis B, etc.) or infection disease and is allowed to stay in a dormitory.

не имеет заразных заболеваний (туберкулез, корь, ВИЧ, гепатит В и пр.) или инфекционных заболеваний и может проживать в общежитии.

Name, signature and stamp of the doctor and/or a medical institution

Имя, подпись и печать врача и/или лечебного учреждения

Date of certificate issuing

Дата выдачи справки