**Перечень документов, необходимых иногородним студентам 1 курса и магистрантам 1 года обучения для заселения в общежития КФУ**

**(гражданам Российской Федерации):**

1. Паспорт (оригинал и 3 ксерокопии стр.2-3, 5);

2. ИНН (оригинал и 3 ксерокопии при наличии);

3. Пенсионное страховое свидетельство (оригинал и 3 ксерокопии при наличии);

4. Медицинский полис (оригинал и 3 ксерокопии);

5. Анализ крови на RW (из поликлиники по месту жительства, действителен в течение 10 дней);

6.Результат флюорографического обследования за последний год (3 ксерокопии);

7. Справка от дерматовенеролога (из поликлиники по месту жительства, действительна в течение 3 дней);

8. Медицинское заключение терапевта на заселение оформляется при заселении в общежитие;

9. Анкета (прикреплена ниже);

10. Заявление (заполняется при оформлении документов в общежитие);

11. Фото 3х4 – 3 штуки.

**Перечень документов, необходимых иногородним студентам 2-5 курсов, магистрантам 2 года обучения для заселения в общежития КФУ**

**(гражданам Российской Федерации):**

1. Паспорт (оригинал и 3 ксерокопии стр.2-3, 5);

2. ИНН (оригинал и 3 ксерокопии при наличии);

3. Пенсионное страховое свидетельство (оригинал и 3 ксерокопии при наличии);

4. Медицинский полис (оригинал и 3 ксерокопии);

5. Анализ крови на RW (из поликлиники по месту жительства, действителен в течение 10 дней);

6. Результат флюорографического обследования за последний год (3 ксерокопии);

7. Справка от дерматовенеролога (из поликлиники по месту жительства, действительна в течение 3 дней);

8. Медицинское заключение терапевта на заселение оформляется при заселении в общежитие;

9. Анкета (прикреплена ниже);

10. Фото 3х4 – 3 штуки;

11. Обходной лист (для студентов, ранее проживавших в общежитиях КФУ).

**Перечень документов, необходимых иностранным студентам 1 курса и магистрантам 1 года обучения для заселения в общежития КФУ**

**(гражданам иностранных государств:** [*https://students.kpfu.ru/universiade-village/population-of-foreigners*](https://students.kpfu.ru/universiade-village/population-of-foreigners)**):**

1. Паспорт (оригинал и ксерокопия);
2. Заявление с подписью начальника Отдела адаптации иностранцев;
3. Полис медицинского страхования (оригинал и ксерокопия);
4. Бумага о прохождении Инструктажа по технике безопасности;
5. Медицинское заключение терапевта для заселения в общежитие;
6. Анкета (прикреплена ниже);
7. Фото 3х4 – 3 шт.
8. Заявление на заселение в общежитие;
9. Листок заселения.
10. Для выпускников подготовительного факультета КФУ – обходной лист из дома Деревни Универсиады, где они проживали ранее.

**Перечень документов, необходимых иностранным студентам 2-5 курсов*,* магистрантам 2 года обучения для заселения в общежития КФУ**

**(гражданам иностранных государств:** [*https://students.kpfu.ru/universiade-village/population-of-foreigners*](https://students.kpfu.ru/universiade-village/population-of-foreigners)**):**

1. Паспорт (оригинал и ксерокопия);
2. Заявление с подписью заместителя директора (декана) по социально-воспитательной работе;
3. Полис медицинского страхования (оригинал и ксерокопия);
4. Медицинское заключение терапевта для заселения в общежитие;
5. Анкета (прикреплена ниже);
6. Фото 3х4 – 3 шт.
7. Лист контроля продолжающего обучение иностранного студента.
8. Обходной лист (для студентов, ранее проживавших в общежитиях КФУ).

|  |
| --- |
| Место для фото |

#### АНКЕТА

иногороднего студента, проживающего в общежитии КФУ

## Общежитие (дом) № \_\_\_\_ подъезд № \_\_\_\_ комната№\_\_\_\_\_ (Заполняется при заселении)

**Фамилия** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Имя**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Пол М / Ж**

**Отчество**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата рождения«**\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

число, месяц, год

## Факультет (Институт) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Группа № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Форма обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Гражданство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Откуда прибыл(а)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Субъект РФ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Район РТ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ИНН**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Страховое свидетельство** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Медицинский полис:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Флюорография от«**\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

число, месяц, год

**Адрес места жительства родителей:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Республика (область, край) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

город (район)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФИО отца** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место работы и должность отца**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФИО матери**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Место работы и должность матери** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ваш контактный телефон** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**E-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мои увлечения:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Мои достижения:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я даю согласие КФУ на обработку персональных данных, содержащихся в настоящей анкете.

### **Дата заполнения** «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год **Подпись** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_