



Казанский федеральный
УНИВЕРСИТЕТ

Организация заселения
иностранцев обучающихся
первого курса и проживающих
иностранцев обучающихся
второго и последующих курсов
в общежитиях КФУ



Личный кабинет абитуриента в системе «Буду студентом»

Общежитие

Нуждаетесь ли Вы в общежитии на время учебного процесса?

В данной группе публикуется вся актуальная информация, связанная с общежитиями Казанского федерального университета. https://vk.com/otdel_zaselenia

С регламентом о предоставлении иногородним обучающимся жилых помещений в общежитиях КФУ ознакомлен

 Заявление на заселение



Список очередности на получение жилого помещения в общежитиях КФУ обучающихся 1 курса бакалавриата/специалитета/магистратуры КФУ, нуждающихся в жилых помещениях в общежитиях КФУ, ранжируется согласно принадлежности к категориям, указанным в Регламенте предоставления иногородним обучающимся жилых помещений в общежитии КФУ.

Если Вы относитесь к одной из категорий, указанных в пунктах 2.3.1, 2.3.2, 2.3.3, 2.3.4 Регламента, то Вам необходимо указать принадлежность к данным категориям в данном разделе "Дополнительно" или в разделе "Квоты, льготы и индивидуальные достижения" в зависимости от принадлежности к категории.

Обо мне
Пусто

Документ, удостоверяющий личность
Пусто

Адрес
Пусто

Сведения об образовании
Пусто

Дополнительно
Заполнено



Личный кабинет абитуриента в системе «Буду студентом»

И.О. ректора
ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет"
Д.А. Таюрскому
абитуриента Гурьянова Елена Олеговна
Дата рождения: 27.09.2000
Паспорт: серия 7785 № 525223
Выдан: Территориальным пунктом УФМС
Гражданство: Гражданин Российской Федерации
Регистрация по адресу: РОССИЯ, 421001, Респ. Татарстан, г. Казань, ул. Алексея Козина, д. 3а, кв. 1
тел.: 89170098749

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас в случае моего зачисления в ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет" предоставить мне место в общежитии ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет".

Обязуюсь заключить договор найма специализированного жилого помещения в общежитии, встать на регистрационный учет по месту пребывания в установленном законодательством Российской Федерации порядке, а также выполнять Правила внутреннего распорядка общежитий ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет", требования пожарной и электротехнической безопасности КФУ, иные локальные нормативные акты КФУ.

Своевременную оплату по договору найма специализированного жилого помещения в общежитии гарантирую.

Я уведомлен и согласен с тем, что если в течение 14 календарных дней со дня получения мной уведомления о предоставлении мне жилого помещения в общежитии я не заключу договор найма специализированного жилого помещения в общежитии и не извещу в письменном виде заместителя директора института/декана факультета по воспитательной и социальной работе по адресу его электронной почты, указанному на официальном сайте КФУ, об уважительных причинах не заключения договора, в предоставлении жилого помещения в общежитии КФУ мне может быть отказано.

С Регламентом предоставления иногородним обучающимся жилых помещений в общежитиях ФГАОУ ВО "Казанский (Приволжский) федеральный университет" ознакомлен.



Документ подписан простой
электронной подписью

ID пользователя в ИАС "Абитуриент": 592751

Владелец: Гурьянова Елена Олеговна

Паспорт: 7785 525223

Дата: 03.06.2022 14:07:01

Личный кабинет абитуриента в системе «Буду студентом»

Обучающиеся, потерявшие в период обучения обоих родителей или единственного родителя

Обучающиеся, получающие государственную социальную помощь

Обучающиеся, являющиеся одинокими матерями и имеющие несовершеннолетних детей

Обучающиеся, имеющие обоих родителей либо одного из родителей инвалида I, II группы

Обучающиеся, имеющие обоих родителей-пенсионеров либо одного из родителей - пенсионера

Обучающиеся, являющиеся членами многодетной семьи, в которой воспитываются трое и более детей дошкольного возраста и/или обучающихся в образовательных организациях общеобразовательного, среднего профессионального и высшего образования

Для подтверждения статуса необходимо прикрепить подтверждающие документы в соответствии с приложением 2 к Регламенту предоставления иногородним обучающимся жилых помещений в общежитии КФУ.

+ Документы необходимые для заселения в общежитие

Необходимо загрузить Zip-архив, содержащий образы документов. Электронный образ документов должен обеспечивать визуальную идентичность его бумажному оригиналу в масштабе 1:1. Качество представленных электронных образов документов в pdf-формате должно позволить в полном объеме прочитать текст документа и распознать его реквизиты. Если бумажный документ состоит из двух или более листов, электронный образ такого бумажного документа формируется в виде одного файла. Разрешение документа должно быть не менее 300 dpi. Ограничение на размер файла 10 мб.

Сохранить

Далее

Обо мне
Пусто

Документ, удостоверяющий личность
Пусто

Адрес
Пусто

Сведения об образовании
Пусто

Дополнительно
Заполнено

Личный кабинет абитуриента в системе «Буду студентом»

Льготы (особые права)

Нет льгот (особых прав)

+ Добавить льготу

Нужны специальные условия при проведении вступительных испытаний

Указанные условия предоставляются поступающим из числа лиц с ОВЗ при предъявлении документа, содержащего сведения о необходимости создания соответствующих специальных условий

Сохранить

Далее

Льготы (особые права)

Пусто



Индивидуальные достижения

Пусто



Целевое обучение

Пусто



Приоритет 1

1

Обучающиеся, указанные в части 5 статьи 36 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

1. Студенты, являющимся детьми-сиротами и детьми, оставшимися без попечения родителей
2. Студенты, являющимся лицами из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей



скан документов из органов опеки и попечительства, подтверждающих категорию



скан решения суда о лишении родителей родительских прав



скан свидетельства о смерти родителей



скан документов об установлении опеки (попечительства), о передаче ребенка-сироты или ребенка, оставшегося без попечения родителей, на воспитание в приемную семью

Приоритет 1

1

Обучающиеся, указанные в части 5 статьи 36 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

3. Студенты, являющиеся лицами, потерявшими в период обучения обоих родителей или единственного родителя



скан свидетельства о рождении обучающегося



скан свидетельства о смерти родителей

Приоритет 1

1

Обучающиеся, указанные в части 5 статьи 36 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

4. Студенты, являющиеся детьми-инвалидами, инвалидами I и II групп, инвалидами с детства

*Скан справки ВТЭК, МСЭ об
инвалидности*

Решения учреждения медико-социальной экспертизы являются обязательными для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовой формы и формы собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

Министерство здравоохранения
и социального развития Российской Федерации

Федеральное бюро медико-социальной экспертизы
Федеральный центр медико-социальной экспертизы
(наименование федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

Тел. 8522274
РУССУДАНИЛОВСКОЕ
СПРАВКА серия МСЭ-2006 № 0005220136
(подается инвалиду)

Имя, фамилия, отчество (полностью и полностью)
[REDACTED]

Дата рождения [REDACTED]

Место жительства, при отсутствии места жительства — место пребывания, фактического проживания на территории Российской Федерации, место нахождения законного места инвалида, выходящего на постоянное жительство за пределы Российской Федерации (указывается поочередно)

Установлена инвалидность впервые, повторно (указывается поочередно)
[REDACTED]

Дата установления инвалидности 22.05.2007

Группа инвалидности вторая группа (указывается поочередно)

Причина инвалидности Общие заболевания (указывается поочередно)

Степень ограничения способности к трудовой деятельности вторая (указывается поочередно)

Инвалидность установлена на срок до: бессрочно (указывается поочередно)

Дата очередного освидетельствования: Не подлежит

Дополнительные замечания

Основание: акт освидетельствования в учреждении государственного учреждения медико-социальной экспертизы
№ 1147 от 22.05.2007

Дата выдачи справки 22.05.2007

Руководитель учреждения, Фамилия И. П.

© 2010 Федеральное Бюро МСЭ (ФБМ) МСЭ. Страница 46

Приоритет 1

1

Обучающиеся, указанные в части 5 статьи 36 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

5. Студенты, подвергшиеся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС и иных радиационных катастроф, вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне

Лицевая сторона	Оборотная сторона
<p>УДОСТОВЕРЕНИЕ пострадавшего от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий</p> <p>Серия _____ N _____ Фамилия _____ Собственное имя _____ Отчество _____</p> <p>Фото 30 x 40 мм</p> <p>_____ (личная подпись) М.П.</p> <p>Дата выдачи _____ 20__ г.</p>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на льготы в соответствии со статьей 19 (участник ликвидации) Закона Республики Беларусь от 6 января 2009 года "О социальной защите граждан, пострадавших от катастрофы на Чернобыльской АЭС, других радиационных аварий".</p> <p>Удостоверение действительно _____ (срок (период) действия удостоверения) на территории Республики Беларусь. Удостоверение _____ выдано _____ (наименование государственного органа, выдавшего удостоверение)</p> <p>_____ (инициалы, фамилия должностного лица, выдавшего удостоверение) (подпись) М.П.</p>

Приложение № 2 к Порядку
Форма

<p>Удостоверение гражданина, подвергшегося радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне Серия СП № 000000</p> <p>Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Населенный пункт _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>с «__» _____ 19__ г. по «__» _____ 19__ г. (время проживания)</p> <p>Суммарная (накопленная) эффективная доза облучения _____ сЗв (бэр)</p>	<p>Предъявитель удостоверения имеет право на меры социальной поддержки, установленные Федеральным законом «О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне»</p> <p>Удостоверение бессрочное и действует на всей территории Российской Федерации</p> <p>Дата выдачи «__» _____ 20__ г.</p> <p>Уполномоченный орган, выдавший удостоверение _____</p> <p>Должность уполномоченного лица _____</p> <p>_____ (подпись) М.П. _____ (Ф.И.О.) Удостоверение действительно при предъявлении документа, удостоверяющего личность</p>
--	--

Скан справки (удостоверения), подтверждающей (-его) факт того, что лицо относится к категориям граждан, пострадавших вследствие катастрофы на Чернобыльской атомной электростанции и других радиационных катастроф

Приоритет 1

1

Обучающиеся, указанные в части 5 статьи 36 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

6. Студенты, являющиеся инвалидами вследствие военной травмы или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, и ветеранами боевых действий

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовой формы и формы собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации

Филиал №41 ФГУ ТБ МСЭ по г. Москве

Тел. 8503274
РУСЛУНДИКОРСКОЕ

СПРАВКА серия МСЗ-3004 № 0005220136 (подается инвалиду)

дата рождения 22.05.2007 (в формате, как указано в детальной табличке)

Установлена инвалидность: итерная; полостроно (указываемое подчеркнуть) 22.05.2007 (дата установления инвалидности)

Группа инвалидности: вторая группа (указывается полностью)

Причина инвалидности: Общее заболевание (указывается полностью)

Степень ограничения способности к трудовой деятельности: вторая (указывается полностью)

Инвалидность установлена на срок до: Бессрочно (указывается полностью)

Дата очередного освидетельствования: Не подлежит

Дополнительные заключения:

Основание: акт освидетельствования в учреждении государственного учреждения медико-социальной экспертизы

№ 1147 от 02 мая 2007 г.

Дата выдачи справки: 22.05.2007

Руководитель учреждения, фамилия М. П.

Скан справки об инвалидности



Скан справки удостоверения ветерана боевых действий

Приоритет 1

1

Обучающиеся, указанные в части 5 статьи 36 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

7. Студенты из числа граждан, проходивших в течение не менее трех лет военную службу по контракту на воинских должностях, подлежащих замещению солдатами, матросами, сержантами, старшинами, и уволенных с военной службы по основаниям, предусмотренным подпунктами «б» - «г» пункта 1, подпунктом «а» пункта 2 и подпунктами «а» - «в» пункта 3 статьи 51 Федерального закона от 28 марта 1998 года № 53-ФЗ «О воинской обязанности и военной службе»

Скан военного билета, подтверждающего
прохождение военной службы по
контракту



Приоритет 1

1

Обучающиеся, указанные в части 5 статьи 36 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

8. Студенты, получающие государственную социальную помощь, установленную в субъектах Российской Федерации

Скан документа, подтверждающего назначение государственной социальной помощи, выданного органом социальной защиты населения по месту жительства.

УСЗН район ЦАРИЦЫНО
город Москва ЮАО
УМТ с/улицы Царицынская ул. д. 25, стр. 1
т. (495) 220-03-01

СПРАВКА № _____

Дана _____
проживающему(ей) _____
в том, что он(а) _____ предоставил(а) информацию о своих доходах (доходах членов семьи) за последние 3 месяца.
Среднедушевой доход составляет _____
Величина прожиточного минимума, действующая на день обращения, составляет _____
в связи с чем, студент (его семья) относится к категории маломощных граждан и имеет право на получение государственной (муниципальной) социальной стипендии в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 июня 2001 года №487.

Печать _____

Дата выдачи 01 ОКТ 2012

Приоритет 2

Обучающиеся в рамках квоты на обучение иностранных граждан, установленной в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.12.2020 № 2150 «Об установлении квоты на образование иностранных граждан и лиц без гражданства в Российской Федерации»(Гослиния);

2

Обучающиеся, указанные в Постановлении Правительства РФ от 21 марта 2022 года № 434 «Об утверждении особенностей приема на обучение по образовательным программам высшего образования, имеющим государственную аккредитацию, программам подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)» в 2022 году

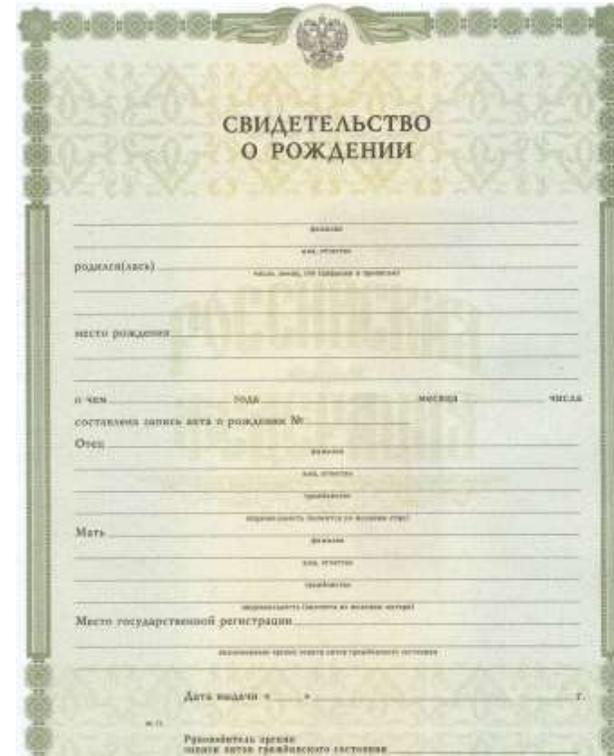
Приоритет 3

3

1. Студенты, из числа одиноких матерей/отцов, имеющих несовершеннолетних детей



Скан паспорта родителя



Скан свидетельства о рождении ребенка

Приоритет 3

3

2. Студенты в возрасте до 20 лет имеет только одного родителя – инвалида I группы

Решение учреждения медико-социальной экспертизы является обязательным для исполнения соответствующими органами государственной власти, органами местного самоуправления, а также организациями независимо от организационно-правовой формы и формы собственности (статья 8 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»).

Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
Федталь №41 ФГУ ТБ МСЗ по г. Москва*
(наименование Федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы)

№ 852374
РУССКОДАТОВСКОЕ
СПРАВКА серия МСЗ-2006 № 0005220136
(выдается инвалидам)

Дата рождения: [blank] (Фамилия, имя, отчество в родительном падеже)

Место жительства, при поступении в учебное заведение: [blank] (указывается фактическое проживание на территории Российской Федерации, место нахождения законного представителя инвалида, кандидата на поступление в образовательные учреждения на территории Российской Федерации (гражданская подданность))

Установлена инвалидность: итермина, полтораго [указывается характер инвалидности]
22.05.2007
(дата установления инвалидности)

Группа инвалидности: вторая группа (наименование группы)
Причина инвалидности: общие заболевания (наименование заболевания)
Степень ограничения способности к трудовой деятельности: III группа (наименование группы)
Инвалидность установлена на срок до: бессрочно (наименование срока)
Дата очередного освидетельствования: не подлежит (указывается дата следующей группы)
Дополнительные заключения: [blank]

Основание для освидетельствования в учреждении государственного учреждения медико-социальной экспертизы: [blank]

№ 3147 от 02 мая 2007 г.

Дата выдачи справки: 22.05.2007

Руководитель учреждения, фамилия, имя, отчество: [blank]

Скан справки об инвалидности единственного родителя

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О РОЖДЕНИИ

РОДИТЕЛЬ(И) [blank] (фамилия, имя, отчество в родительном падеже)

Место рождения: [blank]

И. Ф. М. ЧИСЛА

составлена запись акта о рождении № [blank]

Отец: [blank] (фамилия, имя, отчество)

Мать: [blank] (фамилия, имя, отчество)

Место государственной регистрации: [blank] (наименование населенного пункта и название центра)

Дата выдачи: [blank]

Руководитель органа местного самоуправления: [blank]

Скан свидетельства о рождении ребенка

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О СМЕРТИ

УМЕР: [blank]

И. Ф. М. ЧИСЛА

Место государственной регистрации: [blank]

Дата выдачи: [blank]

Руководитель органа местного самоуправления: [blank]

СВИДЕТЕЛЬСТВО
О РАСТОРЖЕНИИ БРАКА

И. Ф. М. ЧИСЛА

Место государственной регистрации: [blank]

Дата выдачи: [blank]

Руководитель органа местного самоуправления: [blank]

Скан свидетельства о смерти/о расторжении брака/справки матери-одиночки

СПРАВКА О РОЖДЕНИИ № [blank] Форма № 27

Дата рождения: [blank]

Место рождения: [blank]

Система в регистрации: [blank]

И. Ф. М. ЧИСЛА

Система об отце ребенка включена в запись акта о рождении по основанию: законный родитель ребенка.

Дата выдачи: [blank]

И. Ф. М. ЧИСЛА

Руководитель органа местного самоуправления: [blank]

УОД г. СТЕРЛИТАМАКА
РЕСП. БАШКОРТОСТАН

15.10.2002 022-015

И. Ф. М. ЧИСЛА

НАФИКОДА

ФАМИЛИЯ: ВАРИЧЕУЛЛОВНА

ЖЕН Д. УРАЛ

07.01.1954

ГАВРИЛЬСКОГО РАЙОНА
БАШКИРСКОЙ АССР



Скан паспорта единственного родителя (страницы с фото и семейным положением)

Приоритет 3

3

3. Студенты, имеющие обоих родителей либо одного из родителей инвалида I, II группы

Скан справки ВТЭК, МСЭ об инвалидности родителей/родителя. Документ оформлен на бланке с логотипом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. В документе указаны следующие данные:

- Имя (фамила): [Имя отчество]
- Идентификационный номер: 11039904
- Адрес: Факт. №23274 РУСИН, ДАНИЕЛОВСКИЕ
- Серия: МСЭ-2006
- № документа: 0005220136
- Дата рождения: [Дата рождения]
- Место жительства: [Место жительства]
- Установлена инвалидность: вторая группа
- Причина инвалидности: Общее заболевание
- Степень ограничения способности к трудовой деятельности: вторая
- Инвалидность установлена на срок до: Бессрочно
- Дата очередного освидетельствования: Не подлежит
- Дополнительные заключения: [Дополнительные заключения]
- Основание: акт освидетельствования в [Индентификационный номер учреждения медико-социальной экспертизы]
- № документа: 1147 от 02 мая 2007 г.
- Дата выдачи справки: 22.05.2007
- Руководитель учреждения, фамилия, и.п.: [Инициалы]

Скан справки ВТЭК, МСЭ об инвалидности родителей/родителя

Скан свидетельства о рождении ребенка. Документ оформлен на бланке с логотипом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. В документе указаны следующие данные:

- Имя (фамила): [Имя отчество]
- Идентификационный номер: [Идентификационный номер]
- Родитель(и): [Родитель(и)]
- Место рождения: [Место рождения]
- Пол: [Пол]
- Дата рождения: [Дата рождения]
- Составлены записи акта о рождении № [Составлены записи акта о рождении №]
- Отец: [Отец]
- Мать: [Мать]
- Место государственной регистрации: [Место государственной регистрации]
- Дата выдачи: [Дата выдачи]
- Руководитель органа местного государственного управления: [Руководитель органа]

Скан свидетельства о рождении ребенка

Приоритет 3

3

4. Студенты, имеющие обоих родителей-пенсионеров, либо одного из родителей – пенсионера

Исчислено пенсия
№ _____ (полная пенсия)
_____ (полная пенсия)
в соответствии с Законом РФ
"О трудовых пенсиях в Российской
Федерации", "О государственном
пенсионном обеспечении в Россий-
ской Федерации"
(форма пенсионера)
в размере _____ руб. _____ коп.
Пенсия назначена
с " _____ 20 ____ г.
по " _____ 20 ____ г.
Удостоверение выдано
" _____ 20 ____ г.
Начальник отдела
М.П.

УПФР в Советском районе г. Волгоград
Исходя из информации, предоставленной право Получателем пенсии Российской Федерации
г. Волгоград 11 пр. Советск Университетский 75П
(полный почтовый адрес: индекс, этаж)
от 17.07.2015 № _____
СПРАВКА
ХЕПУЗОВА ГАЛИНА ВАСИЛЬЕВНА
(полное имя, фамилия, отчество получателя) дата рождения 23.06.1960
состоит на учете в _____ УПФР в Советском районе г. Волгограда
(полное наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации)
и ему (ей) устанавливается _____ страховая пенсия по старости
(наименование пенсии)
в соответствии с _____ ст. 8 Закона № 400-ФЗ
(наименование, номер, дата, номер федерального закона, наименование правового акта)
с 23.06.2015 по бессрочно _____
(дата)
Установленный размер: _____ страховая пенсия по старости
(наименование пенсии)
на 17.07.2015 составляет 5576 руб. 35 коп.
Основание выдачи справки: выдана в соответствии с № 110452
Справка выдана _____ Имями государственного удостоверения
(полное наименование)
Руководитель территориального органа ПФР _____

**СВИДЕТЕЛЬСТВО
О РОЖДЕНИИ**
ВЫДАНО _____
РОДИТЕЛЯМ(АМ) _____
_____ (полное наименование, индекс, индекс в документе)
МЕСТА РОЖДЕНИЯ _____
в _____ ГОДА _____ МЕСЯЦА _____ ЧИСЛА
составлены записи акта о рождении № _____
Отец _____
_____ (полное наименование)
Мать _____
_____ (полное наименование)
Место государственной регистрации _____
(полное наименование, индекс, индекс в документе)
Дата выдачи _____ г.
Руководитель органа
местной власти государственного удостоверения

Скан пенсионных удостоверений родителя/родителей
либо справки из ПФР

Скан свидетельства
о рождении ребенка

Приоритеты 4 и 5

4

- Победители и призеры заключительного этапа Всероссийской олимпиады школьников, победители и призеры олимпиад школьников, перечень которых утвержден Министерством науки и высшего образования РФ;
- Лица, набравшие 100 баллов по результатам ЕГЭ по общеобразовательному предмету и зачисленные в КФУ для обучения на направление подготовки (специальность), при приеме на обучение на которое данный предмет является вступительным испытанием

5

Далее списки очередности ранжируются согласно учету результатов индивидуальных достижений обучающихся

Локально-нормативные акты КФУ по предоставлению койко-места в общежитиях КФУ иногородним обучающимся

Отдел организации заселения
и внеучебной работы в общежитиях КФУ



Документы

ППОС КФУ



Документы

Процедура заселения иногородних обучающихся 1 курса (КСК КФУ «УНИКС»)

1
К
У
Р
С

Сбор и проход
в КСК КФУ «УНИКС»

Шаг 1

Сверка с приказом
о заселении студентов

Шаг 2

Инструктаж

Шаг 3

Определение комнат для
проживания

Шаг 4

Получение документов
о прохождении инструктажа

Шаг 5

Отправление в жилые
корпуса ДУ/ общежития СГ

Шаг 6

Процедура заселения иногородних обучающихся 1 курса (Общежития КФУ)

1
К
У
Р
С

Сбор студентов возле
входа в общежитие
(согласно графику)

Шаг 7

Заполнение необходимых
документов (жилой корпус)

Шаг 8

Оформление заключения
терапевтом

Шаг 9

Шаг 10

Заполнение договора и
сбор документов,
внесение данных в
систему «Общежитие»

Шаг 11

Получение пропуска

Шаг 12

Получение постельного белья
и ключей, сдача заполненного
акта приёма-передачи

График заселения иногородних обучающихся в общежития ИФМК КФУ
(для иногородних обучающихся, заселяющихся в общежития впервые)

Дата	Время и место	Количество человек
25 августа	08.00 в КСК КФУ УНИКС	130
31 августа	08.00 в КСК КФУ УНИКС	130

Перечень документов, необходимых иногородним обучающимся для заселения в общежития КФУ (гражданам Российской Федерации)



Перечень документов

- 1. Паспорт**
(оригинал и 2 ксерокопии стр. 2-3, 5)
- 2. ИНН**
(оригинал и 1 ксерокопия)
- 3. Пенсионное страховое свидетельство**
(оригинал и 1 ксерокопия)
- 4. Медицинский полис**
(оригинал и 1 ксерокопия)
- 5. Анализ крови на RW**
(действителен 14 дней)
- 6. Результат флюорографического обследования за последний год**
(2 ксерокопии)
- 7. Справка от дерматовенеролога**
(действительна в течение 3 дней)
- 8. Медицинское заключение терапевта на заселение**
(оформляется при заселении в общежитие)
- 9. Справка о прохождении инструктажа**
(выдается при заселении в общежитие)
- 11. Фото 3 x 4 см 3 штуки**

Перечень документов, необходимых иногородним обучающимся для заселения в общежития КФУ (иностранные граждане)

Перечень документов

1. **Паспорт**
(оригинал и 2 ксерокопии стр. 2-3, 5)
2. **Полис медицинского страхования**
(оригинал и 1 ксерокопия)
3. **Миграционная карта**
(оригинал и 1 ксерокопия)
4. **Анализ крови на RW**
(с переводом на русский язык, действителен 14 дней)
5. **Результат флюорографического обследования за последний год**
(2 ксерокопии)
6. **Справка от дерматовенеролога**
(с переводом на русский язык, действительна в течение 3 дней)
7. **Медицинское заключение терапевта на заселение**
(оформляется при заселении в общежитие)
8. **Справка о прохождении инструктажа**
(выдается при заселении в общежитие)
9. **Лист оформления иностранного студента**
(выдается при заселении в общежитие)
10. **Обходной лист**
(для выпускников подготовительного факультета КФУ)
11. **Справка о прохождении миграционного инструктажа**
(выдается при заселении в общежитие)
12. **Фото 3 x 4 см 3 штуки**



Процедура заселения иногородних обучающихся старших курсов, ранее проживавших в общежитиях КФУ

С
Т
А
Р
Ш
И
Е
К
У
Р
С
Ы

Вход в общежитие
по старому пропуску/
договору найма

Шаг 1

Оповестить заведующую/
специалиста по работе
с молодежью о прибытии

Шаг 2

Предоставить заведующей/
специалисту по работе
с молодежью медицинские
справки (до 30.09.22)

Шаг 3

Шаг 4

Получить постельное белье и
мягкий инвентарь

Шаг 5

Получить пропуск