

**ФОРМА ПРИБЫТИЯ УЧАСТНИКА АКАДЕМИЧЕСКОЙ МОБИЛЬНОСТИ**
ЦЕНТР МЕЖДУНАРОДНОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОБИЛЬНОСТИ

Фамилия, имя, отчество	
Дата прибытия в Москву	
Адрес в Москве/№ общежития	
Местный контактный номер телефона	

Я подтверждаю, что

- ☐ У меня есть полис медицинского страхования, копию которого я загрузил(а) в АСАВ.
- ☐ Предоставил(а) медсправку, включающую результаты анализов на ВИЧ, гепатит В, флюорографии (форма 086/у).
- ☐ Предоставил подтверждение отрицательного результата теста на COVID-19 методом ПЦР.
- ☐ Находился(лась) на самоизоляции в течение 14 дней после приезда в Россию.
- ☐ Осведомлен(а) о необходимости пользоваться средствами индивидуальной защиты (медицинская маска/респиратор, перчатки) при нахождении в зданиях НИУ ВШЭ.
- ☐ После въезда в общежитие я подписал(а) Договор найма жилого помещения и Правила внутреннего распорядка.
- ☐ Адрес корпоративной электронной почты _____, логин и пароль для доступа в LMS мной получены.
- ☐ Осведомлен(а) о необходимости проверять каждый день личный кабинет LMS и ящик студенческой почты.
- ☐ Осведомлен(а) о необходимости записываться на курсы и отказываться от них в установленные сроки и проходить необходимые проверки знаний (задания, тесты, экзамены).
- ☐ Осведомлен(а) о необходимости соблюдать дисциплину и соответствовать академическим стандартам написания работ: не списывать, не сдавать повторно, не заниматься плагиатом, не подделывать документы, данные и результаты письменных работ.
- ☐ Ознакомлен(а) с уставом и основными локальными нормативными актами НИУ ВШЭ (размещены на корпоративном сайте (портале) НИУ ВШЭ в сети Интернет по адресам <http://www.hse.ru/studyspravka/loc>; <http://www.hse.ru/docs>).

Подпись

Дата