*- на официальном бланке вуза -*

Справка №\_\_\_ от дд.мм.гггг

Выдана выпускнику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (факультета) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное название вуза), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата рождения дд.мм.гггг), в том, что он(а) активно участвовал(а) в добровольческой деятельности в период обучения в образовательной организации и имеет общий опыт добровольческой (волонтерской) деятельности в сфере здравоохранения в размере более 300 часов (суммарное количество часов *\_\_\_\_\_(указать количество часов)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Ответственный за волонтерскую

деятельность в (название вуза) подпись Фамилия И.О.

Курирующий проректор подпись Фамилия И. О.

 м.п. образовательной организации (круглая гербовая печать)