

**МАЯГТ БӨГЛӨХ ЗААВАР**

Пожалуйста, заполняйте бланк разборчиво ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ  
Please, fill in the form with CAPITAL BLOCK LETTERS

**Маягтыг ТОМ ҮСГЭЭР бөглөнө үү**

Анкета для прибывающих авиарейсами в Россию для пересечения границы

Application form for those who are on flights to the Russian Federation for border crossing

**ОХУ-ын хилээр нэвтрэх нислэг үйлдэж буй хүмүүст зориулсан өргөдлийн маягт**

Фамилия/Last name/**ОВОГ** \_\_\_\_\_

Имя/FIRST NAME/**НЭР** \_\_\_\_\_

Отчество/middle name/**БОГИНО НЭР** \_\_\_\_\_

Дата рождения:  
(Birth date) **ТӨРСӨН ОН САР ӨДӨР**  
ДД/DD ММ/MM ГГГГ/YYYY

Пол:  
(Gender) **хүйс**  Муж. (male)  Жен. (female)  
**Эрэгтэй** **Эмэгтэй**

Гражданство:(Citizenship) \_\_\_\_\_  
**Иргэний харьяалал**

Номер рейса  
(Flight number) \_\_\_\_\_

Посадочное место:  
(Seat number) \_\_\_\_\_

**НИСЛЭГИЙН ДУГААР**

**СУУДЛЫН ДУГААР**

Страна вылета (Departure Country): **ЯВАХ**  
**УЛС**

Дата пересечения границы:(Board crossing date) \_\_\_\_\_

**Хилээр нэвтрэх огноо** \_\_\_\_\_  
ДД/DD ММ/MM ГГГГ/YYYY

Паспорт (серия, номер):(Passport number) **Паспортын дугаар** \_\_\_\_\_

Дата выдачи:(Date of issue) **Он сар өдөр**  
\_\_\_\_\_ ДД/DD ММ/MM ГГГГ/YYYY

Номер телефона для связи:  
(Phone/cellphone number) **УТАС** \_\_\_\_\_

Адрес регистрации (Registration address):  
**Бүртгэлийн хаяг**

Страна (Country): **УЛС**

Субъект Российской Федерации (Region of the Russian Federation): **ОХУ-ын бүс нутаг**

Адрес (район, город, улица, дом, квартира и т.п.) Address (district, city, street, house, apartment and etc.): **хаяг/дүүрэг/хот/гудамж/байр/гэх мэт**

Адрес фактического проживания в ближайшие 14 дней

(Temporary residence address within 14 days): **Дараагийн 14 хоногийн дотор оршин суугаа газрын хаяг**

Страна (Country): **УЛС**

Субъект Российской Федерации (Region of the Russian Federation): **ОХУ-ын бүс нутаг**

Адрес (район, город, улица, дом, квартира и т.п.) Address (district, city, street, house, apartment and etc.):

**хаяг/дүүрэг/хот/гудамж/байр/гэх мэт**

Планируете ли покинуть территорию России в ближайшие 15 дней? (Do you plan to leave Russia within 15 days?) **Та 15 хоногийн дотор Оросоос гарахаар төлөвлөж байна уу?**

15

Нет (No) **үгүй**

Да (Yes) **тийм**

Планируемая дата отъезда (Departure date): **НИСЭХ ӨДӨР**

ДД/DD ММ/MM ГГГГ/YYYY

Страна, в которую планируете убыть (The country of your next destination): **Таны дараагийн очих улс**

Вы сдавали тест на COVID-19 ближайшие 72 часа до прибытия в Российскую Федерацию? (Have you been tested for COVID-19 within the last 72 hours, before arrival in the Russian Federation?) **Та ОХУ-д ирэхээсээ өмнө сүүлийн 72 цагийн дотор COVID-19-ийн шинжилгээнд хамрагдсан уу?**

Нет (No) **үгүй**

Да (Yes) **тийм**

Наименование медицинской организации, выполнившей тест:  
(Name of the medical organization that performed the test): **Шинжилгээ хийсэн эмнэлгийн байгууллагын нэр**

Дата выполнения теста:  
Date of the test: **тест өгсөн огноо**

ДД/DD ММ/MM И И И И / Y Y Y Y

Результат тестирования (Test result): **тест үр дүн**

Положительный  Отрицательный

(Positive) **ЭЕРЭГ** (Negative) **СӨРӨГ**

Я, **БИ**

(ФИО\Last name and Fist name) **ОВОГ НЭР**

подтверждаю полноту и достоверность представленных мною данных и даю согласие на обработку персональных данных. Уведомление о выполнении постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.03.2020 № 7 «Об обеспечении режима изоляции в целях предотвращения распространения COVID-2019» получил. Принимаю на себя ответственность, связанную с предоставлением мной в анкете заведомо ложной информации.

I confirm the data I have provided is complete and accurate and agree to the processing of personal data. Notification of the need to ensure isolation regime received (Order of Chief State Sanitary Physician of the Russian Federation 18.07.2020 № 7). I take the responsibility associated with deliberate provision of false information in the form.

Би өгсөн мэдээллийн бүрэн бүтэн байдал, үнэн зөвийг баталгаажуулж, хувийн мэдээллийг боловсруулахыг зөвшөөрч байна. ОХУ-ын Улсын эрүүл ахуйн ерөнхий эмчийн 2020 оны 3-р сарын 18-ны өдрийн 7 тоот "COVID-2019 халдвараас урьдчилан сэргийлэх зорилгоор тусгаарлах дэглэмийг хангах тухай" тогтоолын хэрэгжилтийн талаар мэдэгдэл хүлээн авлаа. Би санал асуулгад санаатайгаар худал мэдээлэл өгсөнтэй холбоотой хариуцлага хүлээнэ

Дата(Date): **ӨДӨР**

ДД/DD ММ/MM ГГГГ/YYYY

Подпись (Signature): **ГАРЫН ҮСЭГ**