

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный университет»
(Астраханский государственный университет)

ПРИКАЗ

28.04.2016

№ 080-01/345

Об утверждении новой формы
справки-вызова

В связи с получением Федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Астраханский государственный университет» нового Свидетельства о государственной аккредитации, выданного 30 марта 2016 г. Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (рег. № 1798, серия 90А01 № 0001891) **приказываю:**

1. Утвердить новую форму справки-вызова, дающую право на предоставление гарантий и компенсаций работникам, совмещающим работу с получением образования (прилагается).
2. Запретить использование формы справки-вызова старого образца, утвержденной приказом от 15.12.2015 г. № 08-01-01/1111 (отв. деканы).
3. Довести до сведения деканов данный приказ (отв. и.о. начальника общего отдела Н.В. Рыбакова, начальник отдела заочного обучения И.А. Еремицкая, начальник отдела аспирантуры Т.В. Дахина).
4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника учебно-методического управления Т.В. Степкину.

И.о. ректора



А.П. Лунев

Первый проректор
– проректор по основной деятельности



Г.П. Стефанова

Проректор по учебной работе



А.М. Трещев

Начальник учебно-методического управления



Т.В. Степкина

СПРАВКА-ВЫЗОВ

от « ____ » _____ 20 ____ г. № _____,
дающая право на предоставление гарантий и компенсаций работникам,
совмещающим работу с получением образования

Работодателю _____
полное наименование организации-работодателя / фамилия, имя, отчество

В соответствии со статьей _____
работодателя – физического лица Трудового кодекса Российской Федерации
173/173.1/174/176 (указать нужное)

_____ *фамилия, имя, отчество (в датильном падеже)*

допущенному к вступительным испытаниям / слушателю подготовительного отделения образовательной
организации высшего образования / обучающемуся (*подчеркнуть нужное*) по _____
очной/очно-заочной/заочной (указать нужное)

форме обучения на _____ курсе, предоставляются гарантии и компенсации для _____

_____ *прохождения вступительных испытаний / промежуточной аттестации / государственной итоговой аттестации / итоговой аттестации /
подготовки и защиты выпускной квалификационной работы и/или сдачи итоговых государственных экзаменов (указать нужное)*

с _____ по _____
число, месяц, год *число, месяц, год*

продолжительностью _____ календарных дней.
(количество)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего

образования «Астраханский государственный университет»
*полное наименование организации,
осуществляющей образовательную деятельность*

имеет свидетельство о государственной аккредитации, выданное
Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки,

_____ *наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство о государственной аккредитации,
Серия 90A01 № 0001891, рег. № 1798 от «30» марта 2016 г.*

по образовательной программе _____ образования
реквизиты свидетельства о государственной аккредитации
основного общего / среднего общего / среднего профессионального / высшего (указать нужное)

по профессии / специальности / направлению подготовки _____
код и наименование профессии /

_____ *специальности / направления подготовки (указать нужное)*

Должностное лицо, уполномоченное
руководителем организации,
осуществляющей образовательную
деятельность, – начальник учебно-
методического управления

М.П. _____
подпись _____
Степкина Татьяна Васильевна
фамилия, имя, отчество

линия отрыва

_____ *фамилия, имя, отчество*

находился в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего
образования «Астраханский государственный университет»
*полное наименование организации,
осуществляющей образовательную деятельность (в предложном падеже)*

с _____ по _____
Число, месяц, год *число, месяц, год*

Должностное лицо, уполномоченное
руководителем организации,
осуществляющей образовательную
деятельность, – начальник учебно-
методического управления

М.П. _____
подпись _____
Степкина Татьяна Васильевна
фамилия, имя, отчество

Число 4.05.17