

ПРИКАЗ

27 октября 2022 г.

№ 622

Москва

**Об утверждении форм справок**

В связи с производственной необходимостью п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить и ввести в действие:

1.1. Форму справки – вызова, дающей право на предоставление гарантий и компенсаций работникам, совмещающим работу с получением образования (далее – Справка – вызов) (приложение 1);

1.2. Форму справки с места учебы, подтверждающую обучение по образовательным программам среднего профессионального или высшего образования (далее – Справка) (приложение 2).

2. Назначить деканов факультетов ответственными лицами за выдачу вышеуказанных справок по мере обращения обучающихся.

3. Начальнику отдела филиалов Васильевой Т.В. довести приказ до сведения филиалов.

4. Контроль исполнения приказа возложить на проректора по учебной, воспитательной работе и молодежной политике Пухнаревича С.И. и директоров филиалов.

Ректор



В.В. Кулаков

Проект вносит:  
Заместитель ректора по качеству  
образовательной деятельности

Е.А. Шкабура

Исполнитель:  
Заместитель начальника отдела  
организации учебно-методической работы  
т. +7(495)332-55-76

С.В. Долотова

Согласовано:  
Проректор по учебной,  
воспитательной работе  
и молодежной политике

С.И. Пухнаревич

Начальник правового управления

Т.В. Туманова

Начальник отдела  
организации учебно-методической работы

С.А. Легкая

Начальник отдела филиалов

Т.В. Васильева

Декан факультета подготовки  
специалистов для судебной системы  
очной формы обучения  
(очный юридический факультет)

Н.А. Марокко

Декан факультета подготовки  
специалистов для судебной системы

Е.Н. Федик

Декан экономического факультета

Е.В. Мигачева

Декан факультета подготовки  
кадров высшей квалификации

В.М. Дуэль

Первый заместитель декана факультета  
непрерывного образования по подготовке  
специалистов для судебной системы

Е.Е. Харитонова

Рассылка:  
- УМУ;  
- отдел филиалов;  
- все факультеты.



к приказу ФГБОУВО «РГУП»  
от 27 октября 2022 г. № 622  
(2 образца справки-вызова для филиалов)  
**ФИЛИАЛ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
**«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРАВОСУДИЯ»**

**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

работодателя – физического лица

В соответствии со статьей \_\_\_\_\_ Трудового кодекса Российской Федерации  
173/173.1/174/176 (указать нужное)

Фамилия, Имя, Отчество (в дателном падеже)

допущенному к вступительным испытаниям/слушателю подготовительного отделения образовательной организации высшего образования/обучающемуся (подчеркнуть нужное) по \_\_\_\_\_ форме обучения на \_\_\_\_\_ курсе,  
очной/очно-заочной/заочной (указать нужное)

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  
полное наименование организации,

«Российский государственный университет правосудия»  
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,  
от 27 марта 2019 года № 3033 (серия 90A01 № 0003188)

реквизиты свидетельства о государственной аккредитации  
по образовательной программе \_\_\_\_\_ образования

среднего профессионального/высшего (указать нужное)  
по профессии/специальности/направлению подготовки \_\_\_\_\_

код и наименование профессии/

специальности/направления подготовки (указать нужное)

Директор \_\_\_\_\_  
М.П. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

линия отрыва

Фамилия, Имя, Отчество (в именительном падеже)

находился(лась) в \_\_\_\_\_ филиале Федерального государственного бюджетного образовательного  
полное наименование организации,

учреждения высшего образования «Российский государственный университет правосудия» (г. \_\_\_\_\_)<sup>1</sup>  
осуществляющей образовательную деятельность (в предложном падеже)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
число, месяц, год число, месяц, год

Директор \_\_\_\_\_  
М.П. \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

Исполнитель:  
ФИО  
Тел.

<sup>1</sup> Указать полное наименование филиала в соответствии с Уставом.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРАВОСУДИЯ»<sup>1</sup>**

Новочеремушкинская ул., д. 69, Москва, 117418<sup>2</sup>

**СПРАВКА**

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Выдана обучающему(ейся) \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество (в дательном падеже))

\_\_\_\_\_ года рождения в том, что он(а) в \_\_\_\_\_ году поступил(а) в **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный университет правосудия»<sup>3</sup>**, приказ о зачислении от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, и в настоящее время обучается на \_\_\_\_\_ курсе факультета \_\_\_\_\_

(наименование факультета)

очной (очно-заочной, заочной (при необходимости добавить на базе среднего профессионального образования (или высшего образования))<sup>4</sup> формы обучения по направлению подготовки (или специальности) среднего профессионального образования (или высшего образования) \_\_\_\_\_

(код, наименование специальности (или направления подготовки))

( магистерская программа « \_\_\_\_\_ »)<sup>5</sup>.

Обучается на бюджетной (платной)<sup>6</sup> основе. Стипендия предусмотрена (не предусмотрена)<sup>7</sup>.

Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) составляет \_\_\_\_\_ лет (месяцев), начиная с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Срок окончания обучения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Справка дана для представления по месту требования.

Декан факультета

М.П. \_\_\_\_\_ (подпись)

И.О. Фамилия

Исполнитель:  
Фамилия Имя Отчество  
Тел. \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Для филиалов указать наименование филиала в соответствии с Уставом.

<sup>2</sup> Для филиалов указать адрес филиала.

<sup>3</sup> Для филиалов указать полное наименование филиала в соответствии с Уставом.

<sup>4</sup> Оставить нужное.

<sup>5</sup> Указать при необходимости.

<sup>6</sup> Оставить нужное.

<sup>7</sup> Оставить нужное.