|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утверждена приказом Министерства образованияи науки Российской Федерацииот 19 декабря 2013 г. № 1368 |

**СПРАВКА-ВЫЗОВ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от « |  | » |  | 20  |  | г. № |  | , |

дающая право на предоставление гарантий и компенсаций работникам,

совмещающим работу с получением образования

Работадателю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В соответствии со статьей 174 Трудового кодекса Российской федерации

|  |
| --- |
|  |

допущенному к вступительным испытаниям/слушателю подготовительного отделения образовательной организации высшего образования/**обучающемуся** (подчеркнуть нужное) **по**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **заочной 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 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| с |  | по |  | продолжительностью |  | календарных дней. |

|  |
| --- |
| **ГПОУ «Сыктывкарский автомеханический техникум»** |
| полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность |

имеет свидетельство о государственной аккредитации **№ 569-П** выданное **02.02.2023 г.**

Министерством образования и науки Республики Коми

по образовательной программе среднего профессионального образования по специальности:

|  |
| --- |
|  |
| Код и наименование специальности |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации,осуществляющей образовательную деятельность |  |  |  |
|  | подпись |  | Ф.И.О. руководителя |
|  | М.П. |  |  |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

линия отрыва

**СПРАВКА-ПОДТВЕРЖДЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Студент |  |

|  |  |
| --- | --- |
| находился в | **ГПОУ «Сыктывкарский автомеханический техникум»** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| с |  | по |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации,осуществляющей образовательную деятельность |  |  |  |
|  | подпись |  | Ф.И.О. руководителя |
|  | М.П. |  |  |