**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** **173** **Трудового кодекса Российской Федерации**

173/173.1/174/176
(указать нужное)

,

фамилия, имя, отчество (в дательном падеже)

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **По заочной** | форме обученияна |  | курсе, |
| очной/очно-заочной/заочной (указать нужное) |  |  |  |

предоставляются гарантии и компенсации для **прохождения промежуточной аттестации**

 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 «Первый**

полное наименование организации,

**Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

осуществляющей образовательную деятельность

имеет свидетельство о государственной аккредитации, выданное **Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки от 09.06.2014г. № 1012,**

наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство о государственной аккредитации,

**Серия 90А01 №0001079**

реквизиты свидетельства о государственной аккредитации

по образовательной программе **высшего** **образования**

основного общего/среднего общего/среднего профессионального/высшего (указать нужное)

по профессии/специальности/направлению подготовки **49.03.02 физическая культура для лиц с отклонениями**

код и наименование профессии/

**в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)**

специальности/направления подготовки (указать нужное)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Проректор по учебной работе ФГБОУ ВО ПСПбГМУим.И.П.Павлова Минздрава России |  |  | А.И.Яременко |
| М.П. | подпись |  | фамилия, имя, отчество |

линия отрыва

фамилия, имя, отчество

находился в **Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования**

полное наименование организации,

**«Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П.Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

осуществляющей образовательную деятельность (в предложном падеже)

**с .**  **по**   **.**

 число, месяц, год число, месяц, год

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Проректор по учебной работе ФГБОУ ВО ПСПбГМУим.И.П.Павлова Минздрава России |  |  |  А.И.Яременко |
| М.П. | подпись |  | фамилия, имя, отчество |