

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
образования и науки  
Российской Федерации  
от 19 декабря 2013 г. № 1368

Форма

**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 даттельном 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/

\_\_\_\_\_ завершения диссертации на соискание ученой степени кандидата наук (указать нужное)

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

продолжительностью \_\_\_\_\_ календарных дней.  
(количество)

\_\_\_\_\_ полное наименование организации,

\_\_\_\_\_ осуществляющей образовательную деятельность  
имеет свидетельство о государственной аккредитации, выданное

\_\_\_\_\_ наименование аккредитационного органа, выдавшего свидетельство о государственной аккредитации,

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

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

по профессии/специальности/направлению подготовки

код и наименование профессии/

специальности/направления подготовки (указать нужное)

Руководитель организации,  
осуществляющей образовательную  
деятельность, иное уполномоченное  
им должностное лицо

М.П.

подпись

фамилия, имя, отчество

\* Не заполняется для работников, допущенных к вступительным испытаниям; работников, являющихся слушателями подготовительных отделений образовательных организаций высшего образования; работников, осваивающих программы подготовки кадров высшей квалификации; работников, совмещающих работу с обучением по не имеющим государственной аккредитации программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, образовательным программам среднего профессионального образования, а также для работников, совмещающих работу с освоением не имеющих государственной аккредитации образовательных программ основного общего или среднего общего образования по очно-заочной форме обучения.

линия отрыва

фамилия, имя, отчество

находился в

полное наименование организации,

осуществляющей образовательную деятельность (в предложном падеже)

с

по

число, месяц, год

число, месяц, год

Руководитель организации,  
осуществляющей образовательную  
деятельность, иное уполномоченное  
им должностное лицо

М.П.

подпись

фамилия, имя, отчество