

	<b>Министерство просвещения Российской Федерации</b>
	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Армавирский государственный педагогический университет»
	Локальные нормативные акты по вопросам осуществления образовательной деятельности
<b>П-2-1-01-23</b>	<b>ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА, ВОССТАНОВЛЕНИЯ, ОТЧИСЛЕНИЯ И АКАДЕМИЧЕСКОМ ОТПУСКЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММАМ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АРМАВИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»</b>

УТВЕРЖДЕНЫ  
И.о. ректора ФГБОУ ВО «АГПУ»

\_\_\_\_\_  
Е.А. Нижник  
«30» января 2023 г.

**ИЗМЕНЕНИЯ В ПОЛОЖЕНИЕ  
О ПОРЯДКЕ ПЕРЕВОДА, ВОССТАНОВЛЕНИЯ, ОТЧИСЛЕНИЯ И  
АКАДЕМИЧЕСКОМ ОТПУСКЕ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММАМ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ  
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«АРМАВИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»  
П-2-1-01-23**

Армавир, 2023 г.

	<i>Должность</i>	<i>Фамилия</i>	<i>Подпись</i>
<b>Разработаны</b>	<i>Начальник отдела по подготовке кадров высшей квалификации</i>	<i>Петросян А.Р.</i>	
<b>Проверены</b>	<i>И.о. начальника управления научно-исследовательской и инновационной деятельности</i>	<i>Хлудова Л.Н.</i>	
<b>Согласованы</b>	<i>Проректор по научно-исследовательской и инновационной деятельности</i>	<i>Ветров Ю.П.</i>	
	<i>Начальник управления кадровой политики, правового сопровождения и протокола</i>	<i>Добрынина Е.Н.</i>	
	<i>Начальник отдела информационной политики</i>	<i>Дорофеева О.А.</i>	
	<i>Ученый секретарь ученого совета</i>	<i>Евдокимова М.П.</i>	
	<i>Документовед отдела управления делами и протокола управления кадровой политики, правового сопровождения и протокола</i>	<i>Никонова А.В.</i>	
<i>Рассмотрены ППО работников и обучающихся ФГБОУ ВО «АГПУ» общероссийского Профсоюза образования</i>		<i>Протокол № 1 от «18» января 2023 г.</i>	
<i>Приняты (утверждены) ученым советом ФГБОУ ВО «АГПУ»</i>		<i>Протокол № 1 от «30» января 2023 г.</i>	
<i>Регистрационный номер по журналу учета, дата регистрации</i>		<i>Протокол № 1 от «30» января 2023 г.</i>	
			Стр.1 из 19

Внести в Положение о порядке и основаниях перевода, отчисления, восстановления и академическом отпуске обучающихся по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Армавирский государственный педагогический университет» (принято ученым советом Университета, протокол от 6 августа 2020 года № 16, утверждено ректором ФГБОУ ВО «АГПУ» 6 августа 2020 года) (далее также – Положение) следующие изменения:

1. В пунктах 1.1, 2.2, 2.3, 9.3 Положения изменить наименование «образовательные программы высшего образования – программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре» на «образовательные программы высшего образования – программы подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре».

2. Дополнить пункт 1.2 Положения следующими нормативными актами:

«- Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2122 «Об утверждении Положения о подготовке научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;

- приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20.10.2021 № 951 «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре программ подготовки научных и научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), условиям их реализации, срокам освоения этих программ с учетом различных форм обучения, образовательных технологий и особенностей отдельных категорий аспирантов (адъюнктов)»;

- приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 10.07.2021 № 607 «Об утверждении Порядка перевода обучающегося в другую образовательную организацию, реализующую образовательную программу высшего образования соответствующего уровня».

3. В пункте 2.7 Положения изменить наименование «по направлению подготовки» на «по направлению подготовки, группы научных специальностей».

4. Подпункт 2 пункта 2.9 Положения изложить в следующей редакции:

«- в случае если общая продолжительность обучения аспиранта не будет превышать более чем на один учебный год срока освоения образовательной программы высшего образования на которую он переводится, установленного федеральным государственным образовательным стандартом (с учетом формы обучения и иных оснований, влияющих на срок освоения образовательной программы) (далее также – ФГОС ВО) и федеральными государственными требованиями (далее также – ФГТ)».

5. В пунктах 3.6, 5.3, 6.5, 7.6 Положения изменить наименование «заведующий отделом по ПКВК» на «начальник отдела по ПКВК».

6. В пункте 3.7 Положения изменить наименование «код и наименование направления подготовки» на «код и наименование направления подготовки, группы научной специальности».

7. В пунктах 6.2.2, 6.6, 6.15 Положения изменить наименование «государственная итоговая аттестация» на «государственная итоговая аттестация (в соответствии с ФГОС ВО) и итоговая аттестация (в соответствии с ФГТ)».

8. Приложения № 1-11 Положения изложить в новой редакции:

Руководителю (уполномоченному лицу)  
ФГБОУ ВО «АГПУ»

\_\_\_\_\_ (указывается должность, Ф.И.О. в дательном падеже)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя полностью в родительном падеже)

проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адрес заявителя)

Тел.: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть возможность перевода из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации, из которой планируется перевод)

в ФГБОУ ВО «АГПУ» для продолжения обучения по \_\_\_\_\_

(очной/заочной)

форме на условиях обучения \_\_\_\_\_

(в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договорам об оказании платных образовательных услуг)

на образовательную программу высшего образования по направлению подготовки/группы научных специальностей \_\_\_\_\_

(указывается код и наименование направления подготовки/группы научных специальностей на которую будет зачислен обучающийся)

направленности (профилю)/научной специальности \_\_\_\_\_

(указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность на которую будет зачислен обучающийся)

на факультете/институте \_\_\_\_\_

(полное наименование факультета/института)

на кафедре \_\_\_\_\_,

(полное наименование кафедры)

и выдать мне справку о переводе.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

Подтверждаю, что обучение по соответствующей образовательной программе высшего образования не является для меня получением второго или последующего высшего образования соответствующего уровня.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата)

(подпись)

(Ф. И.О.)

- Приложения:** 1. Справка о периоде обучения от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
2. Копия лицензии с приложениями № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
3. Копия свидетельства о государственной аккредитации с приложениями № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(указываются реквизиты документов организации, из которой планируется перевод)

4. Иные документы: \_\_\_\_\_

(иные документы, подтверждающие достижения обучающегося (по усмотрению))

**Заключение начальника отдела по подготовке кадров высшей квалификации:**

Возможно зачисление \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

(очной/заочной)

формы обучения, на образовательную программу высшего образования по направлению подготовки/группы научных специальностей \_\_\_\_\_  
(указывается код и наименование направления подготовки/группы научных специальностей на которую будет зачислен обучающийся)  
направленности (профилю)/научной специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность на которую будет зачислен обучающийся)

Начальник отдела по подготовке кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.)

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(указывается наименование структурного подразделения) (подпись) (Ф.И.О.)

Начальник управления научно-исследовательской и инновационной деятельности \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.)



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«АРМАВИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «АГПУ»)

352901, г. Армавир Краснодарского края  
ул. Р. Люксембург, 159  
Телефон: (86137) 3-35-60, Факс: (86137) 3-34-20  
e-mail: rektoragpu@mail.ru

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_

### СПРАВКА ОБ ОБУЧЕНИИ (О ПЕРИОДЕ ОБУЧЕНИЯ)

\_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося в именительном падеже)  
обучается в ФГБОУ ВО «АГПУ» по \_\_\_\_\_ форме с \_\_\_\_\_ года на основании  
(очной/заочной)  
приказа о зачислении № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ года.  
В настоящее время является аспирантом \_\_\_\_\_ года обучения, института/факультета \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается наименование института/факультета)  
кафедры \_\_\_\_\_  
(указывается наименование структурного подразделения)  
по направлению подготовки/группы научных специальностей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается код, наименование направления подготовки / группы научных специальностей)  
направленности (профилю)/научной специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается код, наименование направленности(профиля) / научной специальности)  
в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счет бюджетных ассигнований  
федерального бюджета/по договору об оказании платных образовательных услуг, на условиях  
договора о целевом обучении (указывается при наличии действующего договора о целевом обучении,  
в соответствии с которым осуществлен прием на места в пределах целевой квоты).

Нормативный период обучения по очной/заочной форме 3/4 года.

Лицензия №1767 от 18 ноября 2015 года, бессрочная.

Свидетельство о государственной аккредитации № 3493 от 12 февраля 2021 года,  
действительно по 12 апреля 2027 года.

1. За время обучения прошел(а) промежуточную аттестацию по:

№ п/п	Наименование дисциплин, практики, научных исследований образовательной программы высшего образования	Общее количество часов	Оценка
1.			
2.			
...	....	....	...

2. За время обучения сдал (а) кандидатские экзамены по следующим дисциплинам:

№ п/п	Наименование дисциплины	Отметка и дата сдачи	Фамилия, инициалы, ученая степень, звание и должность председателя и членов экзаменационной комиссии
1.	Иностранный язык (указывается конкретный язык)		Председатель экзаменационной комиссии: (Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность) Заместитель председателя экзаменационной комиссии: (Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность) Члены экзаменационной комиссии: (Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность) 1. 2. ....
2.	История и философия науки (указывается область наук)		Председатель экзаменационной комиссии: (Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность) Заместитель председателя экзаменационной комиссии: (Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность) Члены экзаменационной комиссии: (Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность) 1. 2. .....
3.	_____ (указывается специальная дисциплина)		Председатель экзаменационной комиссии: (Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность) Заместитель председателя экзаменационной комиссии: (Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность) Члены экзаменационной комиссии: (Ф.И.О. полностью, ученая степень, ученое звание, должность) 1. 2. .....

Руководитель (уполномоченное лицо)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Ф.)

Начальник управления научно-исследовательской и инновационной деятельности

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Ф.)

Начальник отдела по подготовке кадров высшей квалификации

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Ф.)

Исполнитель: (указывается должность сотрудника отдела по ПКВК, Ф.И.О.)  
тел. (86137) 4-01-70



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«АРМАВИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «АГПУ»)

352901, г. Армавир Краснодарского края  
ул. Р. Люксембург, 159  
Телефон: (86137) 3-35-60, Факс: (86137) 3-34-20  
e-mail: rektoragpu@mail.ru

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_

### СПРАВКА О ПЕРЕВОДЕ

Выдана \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

в том, что он(а) на основании личного заявления и справки о периоде  
обучения \_\_\_\_\_  
(дата выдачи и регистрационный номер справки о периоде обучения)

выданной \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации, выдавшей справку)  
будет зачислен(а) переводом для продолжения обучения по основной образовательной  
программе высшего образования по направлению подготовки/группы научных специальностей

\_\_\_\_\_ (указывается код, наименование направления подготовки / группы научных специальностей на которую будет зачислен обучающийся)  
направленности (профилю)/научной специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается код, наименование направленности(профиля) / научной специальности на которую будет зачислен обучающийся)  
после предъявления выписки из приказа об отчислении в связи с переводом и документа о  
предшествующем образовании.

Руководитель (уполномоченное лицо) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Ф.)

Начальник управления научно-исследовательской  
и инновационной деятельности \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Ф.)

Начальник отдела по подготовке  
кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (И.О.Ф.)

Исполнитель: (указывается должность сотрудника отдела по ПКВК Ф.И.О.)  
тел. (86137) 4-01-70

### Перечень изученных дисциплин, пройденных практик, выполненных

П-2-1-01-23	ИЗМЕНЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ И ОСНОВАНИЯХ ПЕРЕВОДА, ОТЧИСЛЕНИЯ, ВОССТАНОВЛЕНИЯ И АКАДЕМИЧЕСКОМ ОТПУСКЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММАМ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АРМАВИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»	стр. 7 из 19
-------------	--	--------------

**научных исследований, которые будут перезачтены или переаттестованы обучающемуся при переводе**

№ п/п	Наименование дисциплины, практики, научного исследования	Трудоемкость



Руководителю (уполномоченному лицу)  
ФГБОУ ВО «АГПУ»

\_\_\_\_\_ (указывается должность, Ф.И.О. в дательном падеже)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя полностью в родительном падеже)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес заявителя)

Тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в порядке перевода из \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации, из которой осуществляется перевод)  
на \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_ формы обучения, факультета/института \_\_\_\_\_  
(очной/заочной)

\_\_\_\_\_ (указывается полное наименование факультета / института)  
кафедры \_\_\_\_\_,  
(указывается наименование кафедры)

на образовательную программу высшего образования по направлению подготовки/группы научных специальностей \_\_\_\_\_  
(указывается код и наименование направления подготовки/группы научных специальностей на которую будет зачислен обучающийся)  
направленности (профилю)/научной специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность на которую будет зачислен обучающийся)  
на условиях обучения \_\_\_\_\_

(в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договорам об оказании платных образовательных услуг)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Приложения: 1. Выписка из приказа об отчислении в порядке перевода № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

2. Документ об образовании № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

3. Согласие на обработку персональных данных от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

4. Договор от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ экз./дополнительное соглашение от

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_ экз. к договору об оказании платных образовательных услуг

(заполняется и предоставляется в случае подачи заявления лицом, зачисляемым в порядке перевода на обучение по договору об оказании платных образовательных услуг)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

Индивидуальный план разработан и утвержден на основании решения аттестационной комиссии от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Начальник отдела по подготовке кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.)

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(указывается наименование структурного подразделения) (подпись) (Ф.И.О.)

Начальник управления научно-исследовательской и инновационной деятельности \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 5

Руководителю (уполномоченному лицу)  
ФГБОУ ВО «АГПУ»

\_\_\_\_\_ (указывается должность, Ф.И.О. в датительном падеже)  
аспиранта \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ формы  
(очной/заочной)  
обучающегося(йся) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договору об оказании платных образовательных услуг)

на УСЛОВИЯХ \_\_\_\_\_  
(договора о целевом обучении (указывается при наличии действующего договора о целевом обучении, в соответствии с которым осуществлен прием на места в пределах целевой квоты)

\_\_\_\_\_ (наименование факультета/института, кафедры)

\_\_\_\_\_ (код и наименование направления подготовки, направленности (профиля)/научной специальности)

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью в родительном падеже)

Тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать мне справку о периоде обучения в ФГБОУ ВО «АГПУ» в связи с переводом в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации, в которую планируется перевод)

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

## СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела по подготовке кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись) (Ф. И.О.)

Начальник управления научно-исследовательской и инновационной деятельности \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (подпись) (Ф. И.О.)

Приложение № 6  
Руководителю (уполномоченному лицу)

ФГБОУ ВО «АГПУ»

\_\_\_\_\_ (указывается должность, Ф.И.О. в датительном падеже)  
аспиранта \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ формы  
(очной/ заочной)  
обучения, обучающегося(йся)

\_\_\_\_\_ (в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договору об оказании платных образовательных услуг)  
на условиях \_\_\_\_\_  
(договора о целевом обучении (указывается при наличии действующего договора о целевом обучении, в соответствии с которым осуществлен прием на места в пределах целевой квоты))

\_\_\_\_\_ (наименование факультета/института, кафедры)

\_\_\_\_\_ (указывается код и наименование направления подготовки, направленность (профиль)/научной специальности)

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью в родительном падеже)  
Тел.: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. отчислить меня в порядке перевода в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации, в которую осуществляется перевод)  
выдать справку об обучении или (о периоде обучения) и выписку из приказа об отчислении в связи с переводом.

Приложения: 1. Справка о переводе

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации, выдавшей справку)  
от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (дата) / \_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается наименование структурного подразделения) (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Начальник отдела по подготовке

кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Начальник управления научно-исследовательской

и инновационной деятельности \_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение № 7

Руководителю (уполномоченному лицу)

ФГБОУ ВО «АГПУ»

(указывается должность, Ф.И.О. в датительном падеже)  
аспиранта \_\_\_\_ года \_\_\_\_ формы  
(очной/ заочной)  
обучения, обучающегося(йся)

(в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договору об оказании платных образовательных услуг)  
на условиях \_\_\_\_  
(договора о целевом обучении (указывается при наличии действующего договора о целевом обучении, в соответствии с которым осуществлен прием на места в пределах целевой квоты)

(наименование факультета/института, кафедры)

(указывается код и наименование направления подготовки, направленность (профиль)/научной специальности)

(ФИО полностью в родительном падеже)

Тел.: \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.:  
с \_\_\_\_ года \_\_\_\_ формы обучения,  
(очной/заочной)

(указывается наименование факультета/института,)

кафедры \_\_\_\_  
(указывается наименование кафедры)

на образовательную программу высшего образования по направлению подготовки/группы научных специальностей \_\_\_\_  
(указывается код и наименование направления подготовки/группы научных специальностей на которой обучается аспирант)  
направленности (профилю)/научной специальности \_\_\_\_

(указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность на которой обучается аспирант)  
условий обучения \_\_\_\_

(в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договорам об оказании платных образовательных услуг)

на \_\_\_\_ год \_\_\_\_ формы обучения,  
(очной /заочной)

(наименование факультета/института, кафедры)

кафедры \_\_\_\_  
(наименование кафедры)

на направление подготовки/группы научных специальностей \_\_\_\_  
(указывается код и наименование направления подготовки/группы научных специальностей на которую будет переведен аспирант)  
направленность (профиль)/научная специальность \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность на которую будет переведен аспирант)  
условия обучения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (в рамках контрольных цифр приема граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договорам об оказании платных образовательных услуг)

**Приложения:** Договор от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_ экз. / дополнительное соглашение от  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. к договору об оказании платных образовательных услуг.  
(заполняются соответствующие данные и предоставляются соответствующие документы в случае подачи заявления аспирантом,  
обучающимся по договору об оказании платных образовательных услуг)

\_\_\_\_\_  
(дата) / \_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

## СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование структурного подразделения) (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник отдела по подготовке

кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник управления научно-исследовательской

и инновационной деятельности \_\_\_\_\_ (подпись) / \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 8

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Армавирский государственный педагогический университет»**

П-2-1-01-23	ИЗМЕНЕНИЯ ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ И ОСНОВАНИЯХ ПЕРЕВОДА, ОТЧИСЛЕНИЯ, ВОССТАНОВЛЕНИЯ И АКАДЕМИЧЕСКОМ ОТПУСКЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ - ПРОГРАММАМ ПОДГОТОВКИ НАУЧНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ КАДРОВ В АСПИРАНТУРЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «АРМАВИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»	стр. 13 из 19
-------------	--	---------------

## ПРОТОКОЛ

заседания аттестационной комиссии отдела по подготовке кадров высшей квалификации  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

### ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность)

Члены аттестационной комиссии:

1. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность)

2. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность)

3. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность)

Секретарь аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность)

### ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Рассмотрение возможности перевода \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

определение перечня изученных учебных дисциплин, пройденных практик, выполненных научных исследований которые могут быть перезачтены или переаттестованы.

### СЛУШАЛИ:

1. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О председателя аттестационной комиссии)

о рассмотрении возможности перевода \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. обучающегося)

и определении перечня изученных учебных дисциплин, пройденных практик, выполненных научных исследований, при обучении в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации/структурного подразделения ФГБОУ ВО «АГПУ»)

по основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/группы научных специальностей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается код и наименование направления подготовки/группы научных специальностей)

направленности (профилю)/научной специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность)

которые могут быть перезачтены и (или) переаттестованы в связи с переводом на обучение в ФГБОУ ВО «АГПУ» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование структурного подразделения)

по основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/группы научных специальностей \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается код и наименование направления подготовки/ группы научных специальностей)

направленность (профиль)/научная специальность \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность на которую будет переведен аспирант)

по \_\_\_\_\_ форме обучения.

очной/ заочной

**ПОСТАНОВИЛИ:** на основании сопоставления представленных документов (справки о периоде обучения) с учебным планом по основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/группы научных специальностей

\_\_\_\_\_  
(указывается код и наименование направления подготовки/ группы научных специальностей)

направленности (профиля)/научной специальности \_\_\_\_\_

(указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность)

по \_\_\_\_\_ форме обучения.

очной/ заочной

**1) перезачесть** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

ранее изученные дисциплины, пройденные практики, выполненные научные исследования:

№ п/п	Наименование дисциплины, практики, научного исследования	Трудоемкость в зачетных единицах/ в академических часах	Форма промежуточной аттестации	Оценка
1.				
2.				
....				

**2) переаттестовать** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

ранее изученные дисциплины, пройденные практики, выполненные научные исследования или их отдельные разделы на основании результатов проведенного *собеседования, тестирования и др.* :

№ п/п	Ранее освоенные дисциплины, практики, научные исследования (в соответствии с представленным документом)			Переаттестовываемые дисциплины, практики (в соответствии с учебным планом АГПУ по избранной обучающимся ООП)					
	Наименование	Трудоемкость, ЗЕ/ч	Оценка	Наименование	Трудоемкость, ЗЕ/ч	Переаттестовано		Осталось изучить, ЗЕ/ч	Форма промежуточной аттестации
					Объем, ЗЕ/ч	Оценка			

**2) признать в качестве разницы учебных планов** для \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

перечисленные ниже дисциплин, практики, научные исследования и установить сроки ликвидации установленной разницы:

№	Наименование дисциплин, практик, научных исследований, входящих в разницу в учебных планах	Трудоемкость в зачетных единицах/ в академических часах	Форма промежуточной аттестации	Срок сдачи*

\* В случае если общая трудоемкость разницы в учебных планах требует длительного времени для её ликвидации (более одного семестра) и комиссия рекомендует аспиранту обучение по индивидуальному учебному плану, то в данном столбце производится запись: «В соответствии с индивидуальным учебным планом».

**4) рекомендовать допустить** \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

к обучению по основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/группы научных специальностей

\_\_\_\_\_ (указывается код и наименование направления подготовки/ группы научных специальностей)  
направленности (профилю)/научной специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность на которую будет переведен аспирант)  
по \_\_\_\_\_ очной/ заочной форме обучения с \_\_\_\_\_ (указывается) период, с которого обучающийся в случае перевода будет допущен к обучению

Рекомендовать \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося) обучение по индивидуальному учебному плану по указанной программе (рекомендация вносится в протокол в случае если общая трудоемкость разницы в учебных планах требует длительного времени для её ликвидации - более одного семестра).

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И.О.)

Члены аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И.О.)  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И.О.)

Секретарь аттестационной комиссии \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И.О.)

Приложение № 9

Руководителю (уполномоченному лицу)  
ФГБОУ ВО «АГПУ»

\_\_\_\_\_ (указывается должность, Ф.И.О. в дательном падеже)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя полностью в родительном падеже)



проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(адрес заявителя)

Тел.: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. на \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_  
(очной/заочной)  
формы обучения, факультета (института) \_\_\_\_\_

(указывается наименование факультета/института)

кафедры \_\_\_\_\_  
(указывается наименование кафедры)

по основной образовательной программе высшего образования по направлению  
подготовки/группы научных специальностей \_\_\_\_\_

(указывается код и наименование направления подготовки/ группы научных специальностей)

направленность (профиль)/научная специальность \_\_\_\_\_

(указывается код и наименование направленности(профиля)/научная специальность)

на условиях обучения \_\_\_\_\_

(в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договору об оказании платных образовательных услуг)

**Приложения:** 1. Согласие на обработку персональных данных от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

2. Договор об оказании платных образовательных услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. в \_\_\_\_\_

экз.

(заполняется и предоставляется в случае подачи заявления лицом, восстанавливаемым на обучение по договору об оказании платных образовательных услуг)

3. Копия выписки из приказа об отчислении от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата)

(подпись)

(Ф.И.О.)

## СОГЛАСОВАНО:

Начальник отдела по подготовке

кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.)

Начальник управления научно-исследовательской

и инновационной деятельности \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 10

Руководителю (уполномоченному лицу)

ФГБОУ ВО «АГПУ»

\_\_\_\_\_ (указывается должность, Ф.И.О. в дателъном надеже)

аспиранта \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ формы  
(очной/заочной)

обучения, обучающегося(йся)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договору об оказании платных образовательных услуг)

**на условиях**

\_\_\_\_\_

(договора о целевом обучении (указывается при наличии действующего договора о целевом обучении, в соответствии с которым осуществлен прием на места в пределах целевой квоты))

\_\_\_\_\_

(наименование факультета/института, кафедры)

\_\_\_\_\_

(указывается код и наименование направления подготовки, направленность (профиль)/научной специальности)

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью в родительном падеже)

Тел.: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу предоставить мне академический отпуск с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать причину предоставления академического отпуска)

**Приложения: 1.** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(перечислить документы, подтверждающие основания предоставления академического отпуска (при наличии))

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф. И.О.)

**СОГЛАСОВАНО:**

Научный руководитель \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(И.О.Ф.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(указывается наименование структурного подразделения) (подпись)

\_\_\_\_\_

(И.О.Ф.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник отдела по подготовке

кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(И.О.Ф.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник управления научно-исследовательской

и инновационной деятельности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(И.О.Ф.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение № 11**

**Руководителю (уполномоченному лицу)**

**ФГБОУ ВО «АГПУ»**

\_\_\_\_\_

(указывается должность, Ф.И.О. в дателном падеже)

аспиранта \_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_ формы

\_\_\_\_\_

(очной/заочной)

обучения, обучающегося(йся)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(в рамках контрольных цифр приёма граждан на обучение за счёт бюджетных ассигнований федерального бюджета/по договору об оказании платных образовательных услуг)

**на УСЛОВИЯХ**

(договора о целевом обучении (указывается при наличии действующего договора о целевом обучении, в соответствии с которым осуществлен прием на места в пределах целевой квоты)

\_\_\_\_\_

(наименование факультета/института, кафедры)

\_\_\_\_\_

(указывается код и наименование направления подготовки, направленность (профиль)/научной специальности)

\_\_\_\_\_

(ФИО полностью в родительном падеже)

Тел.: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу считать меня вышедшим(ей) из академического отпуска и приступившим(ей) к учебным занятиям с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложения:** 1. Копия выписки из приказа о предоставлении академического отпуска от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

**СОГЛАСОВАНО:**

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_

(указывается наименование структурного подразделения) (подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник отдела по подготовке

кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Начальник управления научно-исследовательской

и инновационной деятельности \_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.