

СПРАВКА-ВЫЗОВ

от « 09 » ЯНВАРЯ 20 24 г. № 179
дающая право на предоставление гарантий и компенсаций работникам,
совмещающим работу с получением образования

Работодателю **ОСО "ТОФТС"**

полное наименование организации – работодателя / фамилия, имя,

В соответствии со статьей 173 Трудового кодекса Российской Федерации
173 / 174 (указать нужное)

ВОРОНЕЦКОЙ ВЕРОНИКЕ АНДРЕЕВНЕ

фамилия, имя, отчество (в дательном падеже)

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

очной/очно-заочной/заочной (указать нужное)

форме обучения на 2 курсе,

предоставляются гарантии и компенсации для **ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ**
прохождения вступительных испытаний/

АТТЕСТАЦИИ

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 09.01.2024 по 28.01.2024
число, месяц, год число, месяц, год

продолжительностью 20 календарных дней.
(количество)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

полное наименование организации,

**«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОМЫШЛЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
И ДИЗАЙНА»**

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,

рег. № 2769 от 21.02.18 г. серия 90A01 № 0002905

реквизиты свидетельства о государственной аккредитации

по образовательной программе **ВЫСШЕГО** образования
основного общего / среднего общего / среднего профессионального / высшего (указать нужное)

по профессии / специальности / направлению подготовки **09.03.03 «ПРИКЛАДНАЯ ИНФОРМАТИКА»**
код и наименование профессии / специальности / направления подготовки (указать нужное) *)

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



подпись

А.В. Марковец

фамилия, имя, отчество

*) Не заполняется для работников, допущенных к вступительным испытаниям; работников, обучающихся по программам подготовки кадров высшей квалификации; работников, совмещающих работу с обучением по программам государственной аккредитации программ бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры, образовательным программам среднего профессионального образования, а также для работников, совмещающих работу с обучением по программам государственной аккредитации образовательных программ основного общего или среднего общего образования по очно-заочной форме обучения.

линия отрыва

ВОРОНЕЦКАЯ ВЕРОНИКА АНДРЕЕВНА

фамилия, имя, отчество

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

полное наименование организации,

«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОМЫШЛЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ДИЗАЙНА»

осуществляющей образовательную деятельность

с 09.01.2024 по 28.01.2024
число, месяц, год число, месяц, год

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



подпись

А.В. Марковец

(фамилия, имя, отчество)