Приложение 1
к пункту 2.8 Положения

Ректору ФГБОУВО «РГУП им В.М. Лебедева»

_____

От _____
ФИО (полностью) заявителя

Дата рождения ___. ____. _____ г. Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____, серия _____№ _____
код подр. _____ - _____, когда и кем выдан: ____.____._____г. _____
_____

Почтовый адрес (место фактического проживания):
_____
_____
страна, почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира

Контактные телефоны: _____ e-mail _____

Обучаюсь в _____
_____ с ____ _____ 20__ г.

Наименование факультета: _____

Направление подготовки/специальность: _____

Форма обучения: _____ Курс: _____ Семестр: _____

Справку о периоде обучения от ___ _____ 20___ г № _____ (оригинал ____, копия ____) прилагаю.

_____
подпись поступающего

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу рассмотреть возможность **п е р е в о д а** в ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»[1]:

Наименование факультета: _____

Направление подготовки/специальность: _____

Профиль/специализация: _____

Форма обучения: _____ Курс: _____ Семестр: _____

_____
подпись поступающего

2. В случае проведения конкурсного отбора прошу допустить меня к испытанию по дисциплине _____ для зачисления:

на место с оплатой стоимости обучения за счет средств физических и (или) юридических лиц по

☐ договору об образовании;

☐ на место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Необходимо создание специальных условий при проведении испытания _____
(документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)

Испытание проводится на русском языке.

_____
подпись поступающего

[1] Для филиалов – указать краткое наименование филиала в соответствии с Уставом.

3. Дополнительно сообщаю:

Предыдущий уровень образования: _____
(основное общее/ среднее общее/ среднее профессиональное/ бакалавриат/ специалитет/ магистратура)

Документ об образовании: серия _____ № _____ получен в _____ г.

Отношусь: ☐ к лицам, имеющим инвалидность; ☐ к лицам из числа детей-сирот или оставшимся без попечения родителей; ☐ к участникам специальной военной операции (_____).
(наименование документа, подтверждающего право)

_____
подпись поступающего

Образование данного уровня получаю впервые ☐ *да*; ☐ *нет*.

_____
подпись поступающего

[2]При переводе на обучение за счет бюджетных ассигнований подтверждаю:
- обучение по соответствующей образовательной программе не является получением второго или последующего соответствующего образования;
- общая продолжительность обучения не будет превышать более чем на один учебный год срока освоения образовательной программы при переводе, установленного ФГОС.

_____
подпись поступающего

Об отсутствии у Университета общежития **извещен(а).**

_____
подпись поступающего

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):
со сроком обучения по образовательной программе, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), Уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся в ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева», Правилами приема, Положением об оказании платных образовательных услуг, в том числе дополнительных образовательных услуг, условиями договора, сроками внесения оплаты за обучение, стоимостью образовательных услуг;

_____
подпись поступающего

с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов.

_____
подпись поступающего

Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления в порядке перевода.

_____
подпись поступающего

Согласен(-на) на обработку персональных данных.

_____
подпись поступающего

Поступающий:	**Заявление принято:**
_____/_____	_____/_____
(подпись/ фамилия и инициалы)	*(подпись, фамилия и инициалы ответственного лица)*
_____ _____20___ г.	_____ _____20___ г.

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе (Директор[3]): _____/_____
(подпись/ фамилия и инициалы)
_____ _____20___ г.

Декан факультета: _____/_____
(подпись/ фамилия и инициалы)
_____ _____20___ г.

---

[2] Раздел заполняется в случае перевода на обучение за счет бюджетных ассигнований.
[3] Указать для филиала.

Приложение 2
к пункту 2.11 Положения

(на бланке Университета)
Лицевая сторона справки о переводе

СПРАВКА О ПЕРЕВОДЕ

Выдана _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в том, что он*(а)* на основании личного заявления и справки о периоде обучения от ___ _____ 20___ г. № ____, выданной _____
(регистрационный номер справки и дата выдачи)

_____,
(полное наименование образовательной организации)

рекомендован*(а)* для зачисления в порядке перевода в ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева» (в ____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»[1])
на место _____
(по договору об образовании за счет средств физических и (или) юридических лиц/ финансируемое за счет ассигнований федерального бюджета)

_____

После предъявления в ЦПК (ПКФ) выписки из приказа об отчислении в связи с переводом (заверенной образовательной организацией, из которой осуществляется перевод) и документа об образовании _____
(фамилия, инициалы)

будет зачислен*(а)* в порядке перевода для продолжения обучения по основной профессиональной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки *(специальности)*

_____
(наименование в соответствии с действующим классификатором направлений и специальностей)

_____ формы обучения на _____ курс _____ семестр.
(очной, очно-заочной, заочной) *(указывается цифрой)*

Ректор /Директор _____ _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*

М.П.

[1] Указать краткое наименование филиала в соответствии с Уставом.

Оборотная сторона справки о переводе[2]

Перечень
изученных учебных дисциплин, пройденных практик, выполненных научных исследований и др., которые будут перезачтены или переаттестованы при переводе

№ п/п	Наименование	Перезачет/переаттестация	
		Количество з.ед.	Оценка
1.	*Теория государства и права*		
2.	*Логика*		
3.	*Русский язык*		

Заместитель председателя аттестационной комиссии _____ _____
(подпись) *(расшифровка подписи)*
м.п. факультета

[2] В соответствии с пунктом 2.11 Положения **по заявлению обучающегося** к справке о переводе **может прилагаться** перечень изученных учебных дисциплин, пройденных практик, выполненных научных исследований и др., которые будут перезачтены или переаттестованы при переводе.

Приложение 3

к пункту 2.11 Положения

Ректору ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»
(директору ___ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»[1])

_____
(Фамилия И.О.)

_____,
(Ф. И. О. обучающегося в родительном падеже)

обучающегося по направлению подготовки/специальности _____
(цифровой код, наименование)

Форма обучения _____
Курс_____, группа _____
Тел. _____
E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу приложить к справке о переводе перечень изученных учебных дисциплин, пройденных практик, выполненных научных исследований, которые будут перезачтены или переаттестованы при переводе.

_____ _____
(подпись) *(Фамилия ИО)*

___ _____ 20___ г.

[1] Указать название филиала в соответствии с Уставом.

Приложение 4

к пункту 2.20 Положения

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРАВОСУДИЯ ИМЕНИ В.М. ЛЕБЕДЕВА» [1]

ПРОТОКОЛ
заседания аттестационной комиссии

_____ № _____

Москва[2]

О рассмотрении учебных планов при переводе из другой образовательной организации

Присутствовали:
Председатель аттестационной комиссии (далее – Комиссия) – *Фамилия Имя Отчество.*
Члены Комиссии:
– заместитель председателя Комиссии – *Фамилия Имя Отчество;*
– ответственный секретарь ЦПК (для филиалов – ПКФ)[3] – *Фамилия Имя Отчество;*
– должность – Фамилия Имя Отчество.
Секретарь аттестационной комиссии – должность – Фамилия Имя Отчество.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1) О рассмотрении учебных планов и выявлении разницы в учебных планах при зачислении в порядке перевода *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже).*

2) О зачете результатов освоения *Фамилия И.О.* учебных предметов (*курсов, дисциплин (модулей)*), практики, дополнительных образовательных программ в другой образовательной организации.

3) О принятии решения о зачислении в порядке перевода из другой образовательной организации *(об отказе в зачислении в порядке перевода из другой образовательной организации) Фамилия И.О.*

---

[1] Для филиалов: указать наименование филиала в соответствии с Уставом.
[2] Для филиалов указать город, в котором находится филиал.
[3] Оставить нужное.

1. СЛУШАЛИ: заместителя председателя Комиссии *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже)* о зачислении в порядке перевода *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже).*

1.1. Наименование образовательной организации, в которой обучается претендент[4] _____
_____.

1.2. Образовательная программа по направлению подготовки/специальности _____,
(код и наименование)
по которой обучается претендент, государственную аккредитацию имеет/ не имеет[5].

Форма обучения _____.

Курс _____.

Семестр _____.

Срок обучения _____.

1.3. Документ, по которому устанавливалось соответствие учебных планов: справка о периоде обучения от _____ _____ 20___ г. № ____.

2. РЕШИЛИ:

2.1. Произвести зачет на основании установленного соответствия результатов пройденного обучения по ранее освоенной образовательной программе (ее части) планируемым результатам обучения:

2.1.1 учебных предметов (*курсов, дисциплин (модулей), практик*) учебного плана в полном объеме согласно перечню[6]:

№ п/п	Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования и др.	Объем зачетных единиц (часов) указанных в справке о периоде обучения	Объем зачтенных зачетных единиц (часов) предусмотренных учебным планом Университета	Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану Университета	Оценка/ зачет

2.1.2 части учебных предметов (курсов, дисциплин (модулей), практик учебного плана согласно перечню[7]

№ п/п	Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования и др.	Объем зачетных единиц (часов) указанных в справке о периоде обучения	Объем зачтенных зачетных единиц (часов) предусмотренных учебным планом Университета	Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану Университета	Семестр(ы) по которому(ым) производится зачет согласно учебному плану Университета	Оценка(и)/ зачет

[4] Указать полное наименование в соответствии с Уставом.
[5] Выбрать нужное.
[6] Включить подпункт при наличии.
[7] Включить подпункт при наличии.

2.1.3. Произвести зачет на основании оценивания фактического достижения обучающимся планируемых результатов части осваиваемой образовательной программы предметной(ыми) комиссии(ями) факультета (филиала)[8]:

№ п/п	Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования и др.	Объем зачетных единиц (часов) указанных в справке о периоде обучения	Объем зачтенных зачетных единиц (часов) предусмотренных учебным планом Университета	Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану Университета	Семестр(ы) по которому(ым) производится зачет согласно учебному плану Университета	Оценка(и) /зачет

2.2. При сравнении учебных планов выявлено:

№ п/п	[9]Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования и др., изучаемого в исходной образовательной организации (в соответствии со справкой о периоде обучения)	В соответствии со справкой о периоде обучения		В соответствии с АУП Университета		Разница в учебных планах
		З.е.	Форма аттестации	З.е.	Форма аттестации	З.е

2.2.1 разница в учебных планах[10]:

☐ отсутствует;

☐ в наличии и составляет _____ з.е.

2.3. Нормативный срок обучения ____ года(лет) _____ месяц(ев).

2.4. Фактический срок обучения будет составлять _____ года (лет) _____ месяц(ев).

2.5. Общая трудоемкость за фактический срок обучения превышает/ не превышает _____ з.е. в год.

2.6. Перевод[11]:

☐ возможен в _____ учебную группу, на ___ курс, _____ семестр

---

[8] Пункт включается в протокол, если предварительно производится оценивание результатов пройденного обучения.

[9] Указываются: 1) учебные предметы дисциплины (модули), практики, научные исследования с разницей в учебных планах; 2) учебные предметы дисциплины (модули), практики, научные исследования с зачетом.

[10] Выбрать нужное.

[11] Выбрать нужное.

☐ не возможен, т.к.[12] _____

_____.

2.7. В случае проведения единого конкурсного отбора лиц, наиболее подготовленных для продолжения обучения, к испытанию допускается/не допускается[13].

2.8. Членами аттестационной комиссии подтверждается соответствие освоенных компетенций результатам обучения по образовательной программе в ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева».

Председатель Комиссии _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Ответственный секретарь ЦПК (ПКФ[14]) _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Заместитель председателя Комиссии _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

[12] Указать обоснование.
[13] Выбрать нужное.
[14] Указать для филиалов.

Приложение 5

к пункту 3.8.2 Положения

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРАВОСУДИЯ ИМЕНИ В.М. ЛЕБЕДЕВА» [1]

ПРОТОКОЛ
заседания аттестационной комиссии

_____ № _____

Москва[2]

О рассмотрении учебных планов при переводе из другой образовательной организации[3]

Присутствовали:
Председатель аттестационной комиссии (далее – Комиссия) – *Фамилия Имя Отчество.*
Члены Комиссии:
– заместитель председателя Комиссии – *Фамилия Имя Отчество;*
– ответственный секретарь ЦПК (для филиалов – ПКФ)[4] *Фамилия Имя Отчество;*
– должность – *Фамилия Имя Отчество.*
Секретарь аттестационной комиссии – должность – Фамилия Имя Отчество.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1) О рассмотрении учебных планов и выявлении разницы в учебных планах при зачислении в порядке перевода *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже)* из _____
_____.
(указать полное наименование исходной образовательной организации в соответствии с Уставом)

---

[1] Для филиалов: указать наименование филиала в соответствии с Уставом.
[2] Для филиалов указать город, в котором находится филиал.
[3] Для перевода из другой образовательной организации в случае прекращения деятельности организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования, аннулирования соответствующей лицензии, лишения ее государственной аккредитации по соответствующей образовательной программе или прекращения действия государственной аккредитации в другие организации, осуществляющие образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования.
[4] Оставить нужное.

2) О зачете результатов освоения *Фамилия И.О.* учебных предметов (*курсов, дисциплин (модулей)*), практики, дополнительных образовательных программ в другой образовательной организации.

3) О принятии решения о зачислении в порядке перевода из вышеуказанной образовательной организации *Фамилия И.О.*

1. СЛУШАЛИ: заместителя председателя Комиссии *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже)* о зачислении в порядке перевода *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже).*

1.1. Наименование образовательной организации, в которой обучается претендент[5] _____
_____.

1.2. Образовательная программа по направлению подготовки/специальности _____
_____,
(код и наименование направления подготовки/специальности)
по которой обучается претендент, государственную аккредитацию имеет/ не имеет[6].

Форма обучения _____.
Курс _____.
Семестр _____.
Срок обучения _____.

1.3. Документ, по которому устанавливалось соответствие учебных планов: копия учебного плана, предоставленная исходной организацией.

1.4. Причины перевода из исходной образовательной организации:

- ☐ прекращение деятельности образовательной организации;
- ☐ приостановления действия лицензии на осуществление образовательной деятельности по образовательной программе _____;
- ☐ аннулирование лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- ☐ лишение организации, осуществляющей образовательную деятельность, государственной аккредитации по образовательной программе _____;
- ☐ истечение срока действия свидетельства о государственной аккредитации по образовательной программе _____.

2. РЕШИЛИ:

2.1. Произвести зачет на основании установленного соответствия результатов пройденного обучения по ранее освоенной обучающимся образовательной программе (ее части) планируемым результатам обучения:

---

[5] Указать полное наименование в соответствии с Уставом.
[6] Выбрать нужное.

2.1.1 учебных предметов (*курсов, дисциплин (модулей), практик*) учебного плана в полном объеме согласно перечню[7]:

№ п/п	Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования и др.	Объем зачетных единиц (часов) указанных в справке о периоде обучения	Объем зачтенных зачетных единиц (часов) предусмотренных учебным планом Университета	Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану Университета	Оценка/ зачет

2.1.2 части учебных предметов (курсов, дисциплин (модулей), практик учебного плана согласно перечню[8]

№ п/п	Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования и др.	Объем зачетных единиц (часов) указанных в справке о периоде обучения	Объем зачтенных зачетных единиц (часов) предусмотренных учебным планом Университета	Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану Университета	Семестр(ы) по которому(ым) производится зачет согласно учебному плану Университета	Оценка(и) зачет

2.1.3. Произвести зачет на основании оценивания фактического достижения обучающимся планируемых результатов части осваиваемой образовательной программы предметной(ыми) комиссии(ями) факультета (филиала)[9]:

№ п/п	Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования и др.	Объем зачетных единиц (часов) указанных в справке о периоде обучения	Объем зачтенных зачетных единиц (часов) предусмотренных учебным планом Университета	Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану Университета	Семестр(ы) по которому(ым) производится зачет согласно учебному плану Университета	Оценка(и) /зачет

2.2.При сравнении учебных планов выявлено:

[7] Включить подпункт при наличии.
[8] Включить подпункт при наличии.
[9] Пункт включается в протокол, если предварительно производится оценивание результатов пройденного обучения.

№ п/п	[10]Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования и др., изучаемого в исходной образовательной организации (в соответствии с учебным планом исходной организации)	В соответствии с учебным планом исходной организации		В соответствии с АУП Университета		Разница в учебных планах
		З.е.	Форма аттестации	З.е	Форма аттестации	З.е.

2.2.1 разница в учебных планах[11]:

☐ отсутствует;

☐ в наличии и составляет _____ з.е.

2.3. Нормативный срок обучения ____ года(лет) _____ месяц(ев).

2.4. Фактический срок обучения будет составлять _____ года (лет) _____ месяц(ев).

2.5. Общая трудоемкость за фактический срок обучения превышает/ не превышает _____ з.е. в год.

2.6. Перевод[12]:

☐ возможен в _____ учебную группу, на ___ курс, _____ семестр

☐ не возможен, т.к.[13] _____
_____.

2.7. Членами аттестационной комиссии подтверждается соответствие освоенных компетенций результатам обучения по образовательной программе в ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева».

Председатель Комиссии _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Ответственный секретарь ЦПК (ПКФ[14]) _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Заместитель председателя Комиссии _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

---

[10] Указываются: 1) учебные предметы дисциплины (модули), практики, научные исследования с разницей в учебных планах; 2) учебные предметы дисциплины (модули), практики, научные исследования с зачетом.

[11] Выбрать нужное.

[12] Выбрать нужное.

[13] Указать обоснование.

[14] Указать для филиалов.

Приложение 6

к пункту 5.7 Положения

Ректору ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»
(Директору ___ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»[1])

_____

_____
(Фамилия (Имя Отчество) обучающегося (в родительном падеже))

Тел. _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня, обучающегося(*уюся*) __ курса ____ группы факультета _____ _____ очной *(или заочной (группа выходного дня/группа классическая), или очно-заочной)* формы обучения по направлению подготовки (*или специальности*) _____ _____ (_____ подготовка) (программа магистратуры «_____») (_____ профиль/специализация) на __ курс ____ группу факультета _____[2] _____ очной *(или заочной (группа выходного дня/группа классическая), или очно-заочной)* формы обучения по направлению подготовки (*или специальности*) _____ _____ (программа магистратуры «_____») (_____ профиль/специализация) (платная/бюджетная основа[3]) с сохранением баллов в соответствии с балльно-рейтинговой системой, реализуемой в Университете (филиале).

_____ _____
(подпись обучающегося) *(Фамилия И.О.)*

___ _____ 20___ г.

Согласовано:
Проректор по учебной работе
(для филиала – заместитель директора)

Декан факультета

_____ _____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

___ _____ 20___ г.

Декан факультета[4]

_____ _____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

___ _____ 20___ г

---

[1] Указать краткое наименование филиала в соответствии с Уставом.
[2] Указать факультет в случае перевода на другой факультет.
[3] Выбрать нужное.
[4] В случае перевода с факультета на факультет заявление визируется деканами факультетов.

Приложение 7

к пункту 5.8 Положения

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРАВОСУДИЯ ИМЕНИ В.М. ЛЕБЕДЕВА» [1]

ПРОТОКОЛ
заседания аттестационной комиссии

_____ № _____

Москва[2]

О рассмотрении учебных планов
при переводе внутри Университета *(филиала)*

Присутствовали:
Председатель аттестационной комиссии (далее – Комиссия) – *Фамилия Имя Отчество.*
Члены Комиссии:
– заместитель председателя Комиссии – *Фамилия Имя Отчество;*
– должность – *Фамилия Имя Отчество;*
– должность – *Фамилия Имя Отчество.*
Секретарь аттестационной комиссии – должность – Фамилия Имя Отчество.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1) О рассмотрении учебных планов и выявлении разницы в учебных планах при переводе *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже) с одного факультета на другой факультет (или с одной формы обучения на другую; с одной образовательной программы на другую*[3]*).*

1. СЛУШАЛИ:

1.1.Заместителя председателя Комиссии *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже):*

1.1.1. О переводе *Фамилия Имя Отчество* (*в родительном падеже*), обучающегося(ейся) ___ курса ____ группы факультета _____ _____ очной (*или заочной, или очно-заочной*) формы обучения по направлению

---

[1] Для филиалов: указать наименование филиала в соответствии с Уставом.
[2] Для филиалов: указать город, в котором находится филиал.
[3] Выбрать нужное.

подготовки/специальности ___ ____ (___ профиль) (программа магистратуры «_____») (платная/бюджетная основа), на факультет _____ *(на ___ очную (или заочную, или очно-заочную) форму обучения, на образовательную программу по направлению подготовки/специальности* _____ ____ (платная/бюджетная основа)).

1.1.2. Образовательная программа по направлению подготовки/специальности (профиль) _____

_____.

(код и наименование направления подготовки/специальности)

Форма обучения _____.

Курс _____.

Семестр _____.

Срок обучения _____.

1.1.3. Документ, по которому устанавливалось соответствие учебных планов: учебная карточка обучающегося.

2. РЕШИЛИ:

2.1. При сравнении учебных планов выявлено:

№ п/п	[4]Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования в соответствии с учебной карточкой	В соответствии с учебной карточкой		В соответствии с АУП на который переводится		Разница в учебных планах
		З.е.	Форма аттестации	З.е.	Форма аттестации	З.е.

2.2. Разница в учебных планах[5]:

☐ отсутствует;

☐ в наличии и составляет _____ з.е.

2.3.Нормативный срок обучения _____ года(лет) _____ месяц(ев).

2.4. Фактический срок обучения будет составлять _____ года (лет) _____ месяц(ев).

2.5. Общая трудоемкость за фактический срок обучения превышает/ не превышает _____ з.е. в год.

2.6. Перевод:

☐ возможен в _____ учебную группу, на ___ курс, _____ семестр

☐ не возможен, т.к.[6] _____

_____.

---

[4] Указываются только учебные предметы дисциплины (модули), практики, научные исследования **с разницей в учебных планах.**

[5] Выбрать нужное.

[6] Указать обоснование.

2.7. В случае проведения конкурсного отбора лиц, наиболее подготовленных для продолжения обучения, к испытанию допускается/ не допускается[7].

2.8. Членами аттестационной комиссии подтверждается соответствие освоенных компетенций результатам обучения по образовательной программе при переводе.

Председатель Комиссии _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Заместитель председателя Комиссии _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

[7] Выбрать нужное.

Приложение 8

к пункту 6.5 Положения

Ректору ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»

_____
(Фамилия И.О.)

_____
(Фамилия (Имя Отчество) обучающегося (в родительном падеже))

Тел. _____

E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перевести меня, обучающегося(уюся) _____ курса __ группы факультета _____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева» (_____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»[1]) _____ очной (*или заочной (группа выходного дня/группа классическая), или очно-заочной*) формы обучения по направлению подготовки (или специальности) ____ _____ (_____ подготовка) (программа магистратуры «_____») (_____ профиль/специализация) (платная/бюджетная основа), на __ курс в __ группу факультета ____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева» (_____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»[2]) очной (*или заочной (группа выходного дня/группа классическая), или очно-заочной*) формы обучения по направлению подготовки (или специальности) _____ _____ (_____ подготовка) (программа магистратуры «_____») (_____ профиль/специализация) (платная/бюджетная основа) с сохранением баллов в соответствии с балльно-рейтинговой системой, реализуемой в Университете (филиале).

_____ _____
(подпись обучающегося) *(Фамилия И.О.)*

___ _____ 20___ г.

Согласовано:
Проректор по учебной работе
(для филиала – Директор)
Директор филиала[3]

_____ _____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Декан факультета

_____ _____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

___ _____ 20___ г.

Декан факультета[4]

_____ _____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

___ _____ 20___ г

---

[1] Для филиала: указать сокращенное наименование филиала в соответствии с Уставом.
[2] Для филиала: указать сокращенное наименование филиала в соответствии с Уставом.
[3] В случае перевода из филиала в филиал заявление визируется директорами филиалов.
[4] В случае перевода из филиала в филиал заявление визируется деканами факультетов.

Приложение 9

к пункту 6.8 Положения

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРАВОСУДИЯ ИМЕНИ В.М. ЛЕБЕДЕВА» [1]

ПРОТОКОЛ
заседания аттестационной комиссии

_____ № _____

Москва[2]

О рассмотрении учебных планов
при переводе *из филиала в филиал; с факультета Университета (г. Москва) в филиал, из филиала на факультет Университета (г. Москва)*[3]

Присутствовали:
Председатель аттестационной комиссии (далее – Комиссия) – *Фамилия Имя Отчество.*
Члены Комиссии:
– заместитель председателя Комиссии – *Фамилия Имя Отчество;*
– должность – *Фамилия Имя Отчество;*
– должность – *Фамилия Имя Отчество.*
Секретарь аттестационной комиссии – должность – Фамилия Имя Отчество.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1) О рассмотрении учебных планов и выявлении разницы в учебных планах при переводе *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже) из одного филиала в другой филиал, с факультета Университета (г. Москва) в филиал, из филиала на факультет Университета (г. Москва)*[4].

---

[1] Для филиалов: указать наименование филиала в соответствии с Уставом.
[2] Для филиалов: указать город, в котором находится филиал.
[3] Выбрать нужное.
[4] Выбрать нужное.

1. СЛУШАЛИ:

1.1.Заместителя председателя Комиссии *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже) о* переводе *Фамилия Имя Отчество* (*в родительном падеже*), обучающегося(ейся) ___ курса ____ группы факультета _____ _____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева» (_____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»[5]) _____ очной (*или заочной, или очно-заочной*) формы обучения по направлению подготовки/специальности ___ ____ (___ профиль) (программа магистратуры «____»), на факультет _____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева» (_____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»[6]).

1.1.1. Образовательная программа по направлению подготовки/специальности (профиль) _____ _____.

(код и наименование специальности и направленность)

Форма обучения _____.

Курс _____.

Семестр _____.

Срок обучения _____.

1.1.2. Документ, по которому устанавливалось соответствие учебных планов: учебная карточка обучающегося.

2. РЕШИЛИ:

2.1. При сравнении учебных планов выявлено:

№ п/п	[7]Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования в соответствии с учебной карточкой	В соответствии с учебной карточкой		В соответствии с АУП _____[8]		Разница в учебных планах
		З.ес.	Форма аттестации	З.е..	Форма аттестации	З.е..

2.2. Разница в учебных планах[9]:

☐ отсутствует;

☐ в наличии и составляет _____ з.е.

2.3. Перевод:

☐ возможен в _____ учебную группу, на ___ курс, _____ семестр, на факультет _____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева» (_____ ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»[10]);

☐ не возможен, т.к.[11] _____ _____.

2.4.Нормативный срок обучения: _____ года (лет) _____ месяц(ев).

---

[5] Указать для филиалов краткое наименование в соответствии с Уставом.

[6] Указать для филиалов краткое наименование в соответствии с Уставом.

[7] Указываются только учебные предметы дисциплины (модули), практики, научные исследования **с разницей в учебных планах.**

[8] Указать номер АУП, на который переводится.

[9] Выбрать нужное.

[10] Указать для филиалов краткое наименование в соответствии с Уставом.

[11] Указать обоснование.

2.5. Фактический срок обучения будет составлять _____ года (лет) _____ месяц(ев).

2.6. В случае проведения конкурсного отбора лиц, наиболее подготовленных для продолжения обучения, к испытанию допускается.

2.7. Членами аттестационной комиссии подтверждается соответствие освоенных компетенций результатам обучения по образовательной программе при переводе.

Председатель Комиссии _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Заместитель председателя Комиссии _____/_____
(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Приложение 10
к пункту 7.3 Положения

Ректору ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»

_____

От _____
ФИО (полность) поступающего

Дата рождения ___. ____. _____ г. Гражданство _____

Документ, удостоверяющий личность _____, серия _____ № _____

код подр. _____ - _____, когда и кем выдан: ____.____._____г. _____

_____

Почтовый адрес (место фактического проживания):

_____

_____

страна, почтовый индекс, область, город, улица, дом, корпус, квартира

Контактные телефоны: _____ e-mail _____

Был(а) отчислен(а) из Университета приказом от _____ _____ 20___ г. № _____

Наименование факультета: _____

Направление подготовки/специальность: _____

Форма обучения: _____ Курс: _____ Семестр: _____

_____
подпись поступающего

З А Я В Л Е Н И Е

1. Прошу рассмотреть возможность **восстановления** в ФГБОУВО «РГУП им В.М. Лебедева»[1] для продолжения обучения:

Наименование факультета: _____

_____

Направление подготовки/специальность: _____

Профиль/специализация: _____

Форма обучения: _____ Курс: _____ Семестр: _____

_____
подпись поступающего

2. В случае проведения конкурсного отбора прошу допустить меня к испытанию по дисциплине _____ для зачисления:

☐ на место с оплатой стоимости обучения за счет средств физических и (или) юридических лиц по договору об образовании;

☐ на место, финансируемое за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

Необходимо создание специальных условий при проведении испытания _____
(документ, подтверждающий ограниченные возможности здоровья)2

Испытание проводится на русском языке.

_____
подпись поступающего

[1] Для филиалов – указать краткое наименование филиала в соответствии с Уставом.
[2] Указать при необходимости.

3. Дополнительно сообщаю:

Предыдущий уровень образования: _____

(основное общее/ среднее общее/ среднее профессиональное/ бакалавриат/ специалитет/ магистратура)

Документ об образовании: серия _____ № _____ получен в _____ г.

Отношусь: ☐ к лицам, имеющим инвалидность; ☐ к лицам из числа детей-сирот или оставшимся без попечения родителей (_____).

(наименование документа, подтверждающего право)

Образование данного уровня получаю впервые ☐ *да*; ☐ *нет*. _____ *подпись поступающего*

Об отсутствии у Университета общежития **извещен(а).** _____ *подпись поступающего*

Ознакомлен(а) (в том числе через информационные системы общего пользования):

со сроком обучения по образовательной программе, с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением), с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложением), Уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся в ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева», Правилами приема, Положением об оказании платных образовательных услуг, в том числе дополнительных образовательных услуг, условиями договора, сроками внесения оплаты за обучение, стоимостью образовательных услуг; _____ *подпись поступающего*

с информацией о необходимости указания в заявлении достоверных сведений и представления подлинных документов. _____ *подпись поступающего*

Проинформирован(а) об ответственности за достоверность сведений, указываемых в заявлении, и за подлинность документов, подаваемых для поступления в порядке восстановления. _____ *подпись поступающего*

Согласен(-на) на обработку персональных данных. _____ *подпись поступающего*

Поступающий:

_____/_____

(подпись/ фамилия и инициалы)

_____ _____20___ г.

Заявление принято:

_____/_____

(подпись/ фамилия и инициалы ответственного лица)

_____ _____20___ г.

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по учебной работе (Директор[3]):

_____/_____

(подпись/ фамилия и инициалы)

_____ _____20___ г.

Декан факультета:

_____/_____

(подпись/ фамилия и инициалы)

_____ _____20___ г.

Бухгалтерия:

Задолженность по оплате:[4]

☐ *Да* _____[5] ☐ *Нет.*

_____/_____

(подпись/ фамилия и инициалы)

_____ _____20___ г.

---

[3] Для филиала указать краткое наименование филиала в соответствии с Уставом.

[4] Отметка бухгалтерии о наличии/отсутствии задолженности по оплате за предыдущий период обучения.

[5] В случае наличия задолженности указать сумму.

Приложение 11

к пункту 7.4 Положения

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРАВОСУДИЯ ИМЕНИ В.М. ЛЕБЕДЕВА» [1]

ПРОТОКОЛ
заседания аттестационной комиссии

_____ № _____

Москва[2]

О рассмотрении учебных планов при восстановлении лица, ранее обучавшегося в Университете

Присутствовали:
Председатель аттестационной комиссии (далее – Комиссия) – *Фамилия Имя Отчество.*
Члены Комиссии:
– заместитель председателя Комиссии – *Фамилия Имя Отчество;*
– ответственный секретарь ЦПК (для филиалов – ПКФ[3]) *Фамилия Имя Отчество;*
– должность – *Фамилия Имя Отчество.*
Секретарь аттестационной комиссии – должность – Фамилия Имя Отчество.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1) О рассмотрении учебных планов и выявлении разницы в учебных планах при восстановлении *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже)*, ранее обучавшегося в Университете (филиале).

1. СЛУШАЛИ: заместителя председателя Комиссии *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже)* о восстановлении *Фамилия И.О. (в родительном падеже)*, ранее обучавшегося(*уюся*) в Университете (филиале):

1.1. Образовательная программа по направлению подготовки/специальности _____.
(код и наименование направления подготовки/специальности)

Форма обучения _____.

[1] Для филиалов: указать наименование филиала в соответствии с Уставом.
[2] Для филиалов: указать город, в котором находится филиал.
[3] Указать для филиалов.

Курс _____.

Семестр _____.

Срок обучения _____.

1.2. Документ, по которому устанавливалось соответствие учебных планов: справка об обучении от _____ _____ 20___ г. № ____.

2. РЕШИЛИ:

2.1. При сравнении учебных планов выявлено:

№ п/п	[4]Наименование учебного предмета, дисциплины (модуля), практики, научного исследования в соответствии со справкой об обучении	В соответствии со справкой об обучении		В соответствии с АУП, на который восстанавливается		Разница в учебных планах
		з.е.	Форма аттестации	з.е.	Форма аттестации	з.е.

2.2. Разница в учебных планах[5]:

☐ отсутствует

☐ в наличии и составляет _____ з.е.

2.3.Нормативный срок обучения _____ года(лет) _____ месяц(ев).

2.4. Фактический срок обучения будет составлять _____ года (лет) _____ месяц(ев).

2.5. Общая трудоемкость за фактический срок обучения превышает/ не превышает _____ з.е. в год.

2.6. Восстановление:

☐ возможно в _____ учебную группу, на ___ курс, _____ семестр

☐ не возможно, т.к.[6] _____

_____.

2.7.Членами аттестационной комиссии подтверждается соответствие освоенных компетенций результатам обучения по образовательной программе при восстановлении.

Председатель Комиссии _____/_____

(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Заместитель председателя Комиссии _____/_____

(подпись) *(Фамилия И.О.)*

Ответственный секретарь ЦПК (ПКФ[7]) _____/_____

(подпись) *(Фамилия И.О.)*

---

[4] Указываются учебные предметы дисциплины (модули), практики, научные исследования **с разницей в учебных планах.**

[5] Выбрать нужное.

[6] Указать обоснование.

[7] Указать для филиалов.

Приложение 12

к пункту 8.4 Положения

Ректору ФГБОУВО «РГУП им. В.М. Лебедева»

_____

(Фамилия И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить меня *Фамилия Имя Отчество (в родительном падеже)* для повторного прохождения государственной итоговой аттестации по направлению подготовки (или специальности) ____ _____ (_____ подготовка) (программа магистратуры «_____») (_____ профиль *(или специализация)*) с ___ _____ 20__ г. на период ГИА, предусмотренный календарным учебным графиком.

Был (*а*) отчислен (*а*) приказом от __ _____ 20__ № __.

_____ _____

(подпись заявителя) *(Фамилия И.О.)*

____ _____ 20____ г.

Согласовано:

Проректор по учебной работе (Директор[1]) _____ _____

(подпись) *(Фамилия И.О.)*

____ _____ 20____ г.

Декан факультета _____ _____

(подпись) *(Фамилия И.О.)*

____ _____ 20____ г.

[1] Указать для филиала.