**ОБРАЗЕЦ**

Проректору по научной и инновационной работе

ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Минздрава России (Сеченовский Университет)

академику РАН, доктору медицинских наук,

профессору Авдееву С.Н.

от аспиранта \_\_\_ года *заочной* формы обучения,

по направлению обучения *(например: 31.06.01*

*Клиническая медицина, направленности 14.01.13*

*Лучевая диагностика, лучевая терапия)*

Фамилия, имя, отчество (*полностью*)

тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е.mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать справку-вызов, дающую право на предоставление гарантий и компенсаций работнику, совмещающим работу с получением образования в соответствии со статьей 173.1 Трудового кодекса РФ на период с 14.01.2019 по 03.02.2019 для прохождения промежуточной аттестации.

Прилагаю:

1. Справку, выданную работодателем, подтверждающую совмещение работы с получением образования № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

2. Заверенную копию трудовой книжки по месту работы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

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

(*Дата)*

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

*(Подпись) (Расшифровка подписи)*

*Заявление на выдачу справки для иногородних подаются через электронный адрес отдела Аспирантуры и докторантуры:* [*aspirantura@sechenov.ru*](mailto:aspirantura@sechenov.ru)*.*

*К заявлению прилагаются: скан копии паспорта заявителя, копия трудовой книжки и справка с места работы. Оригиналы документов, указанных в приложении, можно предоставить во время получения справки.*

*Срок изготовления справки – 3 рабочих дня.*

*Для получения справки-вызова необходимо явиться лично, получение иным лицом – только по доверенности от заявителя, заверенной у нотариуса.*