

ФГБОУ ВО «Уфимский университет науки и технологий»
наименование филиала
наименование факультета (института, колледжа, техникума, школы)

ПРОТОКОЛ
заседания комиссии по академическим отпускам

« 12 » . 05 . 2026

Уфа

№ 43-ПТС

Состав заседания комиссии по академическим отпускам утвержден распоряжением и.о. директора ИГСН от 29.08.2025 № 1 «Об утверждении состава комиссии по академическим отпускам на 2025/2026 учебный год».

Кворум имеется. Заседание правомочно.

ПОВЕСТКА:

1. Рассмотрение по существу:

V	заявления, уникальный номер 25100018, о предоставлении академического отпуска в иных исключительных случаях – по медицинским показаниям
---	---

СЛУШАЛИ:

1. По вопросу № 1 повестки дня. И.о. директора ИГСН Газизов Р.А., секретарь комиссии Хакимова Р.Р.

Об исполнении требований, установленных Приказом Минобрнауки России от 04.04.2025 № 303

«Об утверждении Порядка и оснований предоставления академического отпуска обучающимся» и рассмотрении по существу заявления обучающегося (служебной записки).

КОЛИЧЕСТВО ГОЛОСОВ ЧЛЕНОВ КОМИССИИ:

«ЗА» – 7, «ПРОТИВ» – 0, «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» – 0.

ПОСТАНОВИЛИ:

На основе результатов анализа заявления обучающегося (служебной записки) комиссия принимает решение:

V	о предоставлении обучающемуся академического отпуска
---	--

Решение комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Председатель аттестационной комиссии

 / Р.А. Газизов

Секретарь комиссии

 / Р.Р. Хакимова

Фамилия И.О. исполнителя
Обучающийся относится к категории (отметить
нужное «V»):

☐	лиц с ОВЗ или инвалидностью
☐	детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя
☐	проживающих в общежитии
☐	обучающихся по договору о целевом обучении

Присвоен уникальный код (указать номер
студенческого билета (удостоверения
аспиранта)):

Декан (директор, заведующий, начальник)

подпись Фамилия И.О.
«__» _____ 20__ г.

Ректору УУНиТ (Директору филиала)

И.О. Фамилия
Клименко Мария Маратовна
(фамилия, имя, отчество полностью в род. падеже)
обучающегося 1 курса очной формы обучения
(очной, очно-заочной, заочной)
за счет бюджета
(за счет средств бюджета, по договору об образовании)
специалитет
(СПО, бакалавриат, специалитет, магистратура, аспирантура)
Кибернетика
(направление подготовки (специальность))
ИТ
(направленность программы)
ИТСК
(наименование факультета, института, колледжа)

проживающего по адресу:

Рос. Федерат. столица м-н. Черт. у. м. 10
телефон: 89961041052
e-mail: 10 mare 2210@gmail.com

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск с «12» 05 2026 г. по
«11» 05 2024 г. (отметить нужное «V»):

☐	в связи с призывом на военную службу или заключением контракта о прохождении военной службы (далее – в связи с прохождением военной службы);
☒	по медицинским показаниям;
☐	в иных исключительных случаях – в связи со стихийными бедствиями
☐	в иных исключительных случаях – при создании университетских стартапов в рамках мероприятий федерального проекта «Платформа университетского технологического предпринимательства» государственной программы Российской Федерации «Научно-технологическое развитие Российской Федерации»
☐	в иных исключительных случаях – по семейным обстоятельствам

и расторгнуть договор найма жилого помещения в общежитии (при проживании в общежитии).

Прошу переписку вести по указанному в настоящем заявлении адресу электронной почты или по номеру телефона либо через ЭИОС УУНиТ.

Уведомление о завершении академического отпуска прошу направить на следующий адрес электронной почты (написать разборчиво):

С приказом УУНиТ о порядке предоставления академических отпусков и иных отпусков обучающимся ознакомлен.

Ознакомлен с тем, что после завершения отпуска в течение 5 рабочих дней со дня завершения отпуска и (или) со дня получения уведомления о завершении отпуска обязан сообщить в деканат факультета (дирекцию института) о своем намерении продолжить обучение или сведения об иных обстоятельствах.

Ознакомлен с тем, что в период нахождения в академическом отпуске:

– обучающийся освобождается от обязанностей, связанных с освоением им образовательной программы в Университете, и не допускается к образовательному процессу до завершения академического отпуска;

– продолжается выплата ранее назначенной государственной социальной стипендии;

– выплата государственной академической стипендии, повышенной государственной академической стипендии, государственной стипендии аспирантам приостанавливается с первого числа месяца, следующего за месяцем предоставления академического отпуска.

Приложение:

1. Медицинское заключение, выданное входящей в государственную или муниципальную систему здравоохранения медицинской организацией, к которой прикреплен обучающийся (для предоставления академического отпуска по медицинским показаниям), на ___ л. в 1 экз.

2. Мобилизационное предписание, распоряжение или повестка военного комиссариата, содержащие время и место отправки к месту прохождения военной службы, копия контракта о прохождении военной службы в Вооруженных Силах Российской Федерации, заверенная в установленном законодательством Российской Федерации порядке (для предоставления академического отпуска в случае призыва на военную службу), на ___ л. в 1 экз.

3. Документы, подтверждающие основание предоставления академического отпуска (при наличии), на ___ л. в ___ экз. _____ / _____

4. Описание стартап-проекта или стартап-проект (приложить, если отпуск берется целях создания университетского стартапа, форма описания прилагается).

5. Выписка из ЕГРЮЛ хозяйственного общества по университетскому стартапу (приложить, если отпуск берется целях создания университетского стартапа).

_____ (подпись) / Калимуллин И.М. (Фамилия И.О.) « 12 » 05 20 26 г.

СОГЛАСОВАНО (только для иностранных граждан и лиц без гражданства):

Управление международного сотрудничества (соответствующее подразделение филиала).

Отметка _____ (подпись) / _____ (Фамилия И.О.) « ____ » _____ 20 ____ г.

СОГЛАСОВАНО (при обучении по договору об образовании или переводе на платное обучение):

Отдел сопровождения платного обучения МФСО, ОПКВК (если аспирант), (соответствующее подразделение филиала).

Задолженность по ОП (отсутствует/имеется в размере) _____.

_____ (подпись) / _____ (Фамилия И.О.) « ____ » _____ 20 ____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯТО:

Должность Секретарь _____ (подпись) / Давлетшиев (Фамилия И.О.)

« 12 » 05 20 26 г.

БАШКОРТОСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ДӘУЛӘТ БЮДЖЕТ КАУЛЫК НАТЛАУ УЧРЕЖДЕНИЕЛӘР СТӨРЛӘТАМАК КАЛАСЫ 1-СЕ НАНЛЫ КАЛА КЛИНИК ДАУАХАНА	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ИМ. ГОРОДА СТЕРЛИТАМАК
Выдано	079542
г.р.	ИНН 0258025812 ОКПО 3384682
Врачебная амбулатория с. Верхние Услы, ул. Салавата, здание 24	

Врачебное свидетельство о состоянии здоровья

Врачом

Хисамов А.З.

ЛПУ

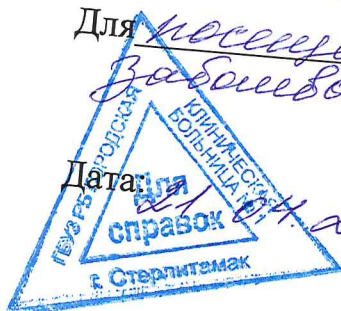
1693 РБ ГКБ №1 г. Стерлитамак

В том, что по результатам медицинского освидетельствования, проведенного *21.04.2026*

Отсутствуют (имеются) противопоказания

Для *посещения занятий в школу* *обеспечения*
заболевания, связанного с физической инвалидностью.

Дата:



печать врача:



и.о. Директора
ИТСН

Р.А. Тагизов
откачивающий М.А.

1 курс спец. по
химическим машинам

КП-ПТМ-106С

Судебная записка

Прошу вас представить мне академический отпуск в связи со сложившейся жизненной ситуацией, при которой очень затрудняется посещение занятий и обучение, в связи с медицинскими показаниями, затрудняется освоение учебной программы. В период академического отпуска надеюсь выздороветь, и в будущем вернуться к обучению. Справка из государственной мед. учреждения прилагается. В форме вынесены юридически не имеющие последствий и за подписью с АДХ

Р.А. Тагизов М.А.

