



СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ИНСТИТУТ
Автономная некоммерческая организация высшего образования
(АНО ВО СКСИ)

355012, г. Ставрополь, ул. Голенева, 59 А, тел. (8652) 26-74-12, тел/факс 26-76-96
E-mail: rektorat@sksi.ru ОГРН 1162651055346
<http://www.skisi.ru> ИНН/КПП 2634095817/263401001

УТВЕРЖДЕНА
Приказом Министерства образования и науки
Российской Федерации
от 19 декабря 2013 г. № 1368
(в ред. приказов Минобрнауки России от 02.03.2015
№134, от 26.05.2015 №525)

СПРАВКА-ВЫЗОВ

от " _____ 20 _____ № _____
**дающая право на предоставление гарантий и компенсаций работникам, совмещающим
работу с получением образования**

Работодателю _____

полное наименование организации-работодателя/фамилия, имя, отчество _____

работодателя – физического лица _____

В соответствии со статьей _____ Трудового кодекса Российской Федерации
173/173.1/174/176 (указать нужное) _____,

фамилия, имя, отчество (в дательном падеже) _____

допущенному к вступительным испытаниям/обучающемуся (подчеркнуть нужное) по
_____ форме обучения на _____

очной/очно-заочной/заочной (указать нужное) _____

предоставляются гарантии и компенсации для _____
прохождения вступительных испытаний/

промежуточной аттестации/государственной итоговой аттестации/итоговой аттестации/

подготовки и защиты выпускной квалификационной работы и/или

сдачи итоговых государственных экзаменов (указать нужное) _____

с _____ по _____
число, месяц, год число, месяц, год

продолжительностью _____ календарных дней.
(количество)

Автономная некоммерческая организация высшего образования «Северо-Кавказский социальный институт» имеет свидетельство о государственной аккредитации, выданное Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, серия 90А01 №0002067 рег. №1971 от 30.05.2016г., действует по 22.05.2021г., по образовательной программе среднего профессионального/высшего образования по специальности/направлению подготовки _____ код _____ и наименование _____ (гр.)

Руководитель _____

подпись _____

Фамилия Имя Отчество _____

фамилия, имя, отчество _____

линия отрыва _____

фамилия, имя, отчество _____

находился в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Северо-Кавказский социальный институт» с _____ по _____
число, месяц, год число, месяц, год

Руководитель

подпись

Фамилия Имя Отчество

фамилия, имя, отчество