



ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО МОРСКОГО И РЕЧНОГО ТРАНСПОРТА

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования

«Государственный университет морского и речного флота
имени адмирала С.О. Макарова»

(ФГБОУ ВО «ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова»)

П Р И К А З

25 10 2019

Санкт-Петербург

№ 566/ф

О восстановлении

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Восстановить Кагарманова Айнура Зульфаровича в число обучающихся заочной формы для обучения по программе подготовки членов экипажей судов в Московской государственной академии водного транспорта по специальности 26.05.06 Эксплуатация судовых энергетических установок на 4 курс 2 семестр на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами.

Утвердить Кагарманову Айнуру Зульфаровичу индивидуальный учебный план на 2019/2020 учебный год.

Основание: личное заявление, протокол аттестационной комиссии от 18.09.2019 № 07, рапорт и.о. директора Московской государственной академии водного транспорта от 25.10.2019 № 145-24/261а.

2. Восстановить Околоте Дениса Викторовича в число обучающихся заочной формы для обучения по программе подготовки членов экипажей судов в Московской государственной академии водного транспорта по специальности 26.05.06 Эксплуатация судовых энергетических установок на 5 курс 2 семестр на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами.

Утвердить Околоте Денису Викторовичу индивидуальный учебный план на 2019/2020 учебный год.

Основание: личное заявление, протокол аттестационной комиссии от 27.09.2019 № 08, рапорт и.о. директора Московской государственной академии водного транспорта от 25.10.2019 № 145-24/261а.

Ректор

С.О. Барышников

Вх 136-34/447 от 24.09.19.

О.К.
В ПРИКАЗ

«24» 00 2019 г.

Ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова»
Барышникову С.О.
от Ф. Капарманова
И. Абдура
О. Зубоваровича
проживающего по адресу
МО, г. Москва, ул. Беринга Демитри
дом 10, кв. 31
Тел. для связи 89932282415

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить в ФГБОУ ВО «ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова» на 4 курс 2 семестр специальности (направления подготовки) 26.05.06 Эксплуатация судовых энергетических установок для обучения в МГН ВТ филиале по заочной форме обучения (очная, заочная)

на бесплатной/ платной основе с предоставлением общежития/без общежития (нужное подчеркнуть)
О себе сообщаю: дата и место рождения _____ пол: м ж

паспорт: серия 8013 номер 898234 выдан: Отд. УФС России по респ. Башкортостан в Абдуллинском р-не

адрес постоянной регистрации Московская обл, в г. Истрин, ул. Аэродральная дом 2 стр 1

контактный адрес (телефон, моб. телефон, эл. почта): 89932282415, 89090754649, 89585658347

К заявлению прилагаю: Документ об образовании АТТЕСТАТ № 01 АБ 606788 от 20.06.2012 выдан: ИПОТ Росрыболовства Академический центр и менеджмент в РФР Респ. Башкортостан

Справку об обучении № 345-18 от 26.11.18г.

- Я ознакомлен:
- Уставом ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова
 - Лицензией на право ведения образовательной деятельности
 - Свидетельством о государственной аккредитации
 - Правилами внутреннего распорядка обучающихся.

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также согласие на обработку предоставленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мной документов.
«11» 06 2019 г.

Подпись, Ф.И.О. _____
С необходимостью прохождения медицинской комиссии ознакомлен (а) (для специальностей плавсостава):
(Подпись поступающего)

Ранее обучался в СПГУВК/ГМА имени адмирала С.О. Макарова/ ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова/ МГН ВТ, на платной основе филиале на бесплатной/ платной основе (нужное подчеркнуть).

Отчислен приказом № 148/0 от «14» 04 2016 г. с IV курса специальности (направления подготовки) 26.05.06 Академия судовых энергетических установок факультета/ филиала СМ
Причина отчисления недоплате р-н оплаты по оплате от управления и
« 20 » г. на основании учебного плана

Вх 108-34/448 от 24.09.19

О.К.
В ПРИКАЗ

« 24 » 09 2019 г.

Ректору ФГБОУ ВО «ГУМРФ
имени адмирала С.О. Макарова»
Барышникову С.О.

от Ф. Степанов
И. Денис
О. Виталий
проживающего по адресу
Тверская обл. Конаковский р.н.
г. Москвитино ул. Ленинградская
моб. тел. 8919 8562709

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу восстановить в число обучающихся 5 курса заочной формы обучения на специальность

(направление подготовки бакалавриата/магистратуры) 26.05.06 ЭСУ

для обучения 6 МГАВТ филиале с 2 семестра

с предоставлением общежития /без общежития/ с регистрацией (нужное подчеркнуть)
на места, финансируемые за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета /на места с оплатой
стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами (нужное подчеркнуть)

О себе сообщаю: Гражданство РФ

дата и место рождения 11.10.96 г. м. Мещово Тверская обл. Конаковский р.н.

пол: м ж

паспорт: серия 28 16 номер 477 117 выдан: ГП УФСБ России

по тверской обл. в пос. Захарово отделении в Конаковском Р.н.

адрес постоянной регистрации Тверская обл. Конаковский р.н. г. Москвитино

адрес эл. почты denis1061@yandex.com

отношусь к следующей категории лиц:

- лица с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, инвалиды;
- дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;

К заявлению прилагаю: аттестат в среднем общем образовании

документ об образовании аттестат № 069-180 от 25.06.2014; выдан СОШ г. Москвитино
Справку об обучении / академическую справку № 545-18 от 19.06.2018 Конаковского Р.н. Тверская

Я ознакомлен (а) с:

- Уставом ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова;
- Лицензией на право ведения образовательной деятельности;
- Свидетельством о государственной аккредитации;
- Правилами внутреннего распорядка обучающихся;

Подтверждаю правильность представленных мною сведений, а также даю согласие на обработку предоставленных мною персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в том числе даю согласие на проверку представленных мной документов.

«11» 09 2019 г. Ден Денис Виталиевич
подпись, Ф.И.О.

С необходимостью прохождения медицинской комиссии ознакомлен(а) Денис (подпись поступающего)

Ранее обучался в СПГУВК/ГМА имени адмирала С.О. Макарова/ГУМРФ имени адмирала С.О. Макарова (нужное подчеркнуть)

на местах, финансируемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета /на местах с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами (нужное подчеркнуть)

Зачислен приказом № 443/2 от «11» 09 2014 г.

Приказы об отчислении за весь период обучения: 245/рр от 15.06.2018

Причина отчисления недообслуженные требования учебного плана

Подпись специалиста отдела кадров/методиста « » 2019 г.

Выписка из Протокола заседания аттестационной комиссии

№ 08 от «27» сентября 2019г.

Аттестационная комиссия _____ филиала в составе

рассмотрев, личное заявление претендента, справку о периоде обучения, по итогам перезачета (перееаттестации)

ПОСТАНОВИЛА:

Признать возможным восстановление Околоты Дениса Викторовича на 5 курс 2 семестр специальности 26.05.06 Эксплуатация судовых энергетических установок на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами
Внести в индивидуальный учебный план на 2019 разницу в учебных программах. (Объем программы за один учебный год при обучении по индивидуальному плану вне зависимости от формы обучения не может превышать количество зачетных единиц, установленных ФГОС ВО)

курс	дисциплина	ЗЕ	зачет/экзамен
3	Конвенционная подготовка по безопасности на получение свидетельства вахтенного моториста и диплома вахтенного механика в соответствии с Конвенцией ПДНВ	5,5	зачет с оценкой
5	Вахтенное обслуживание СЭУ	2	зачет
5	Диагностирование судового электрооборудования	3	экзамен
5	Конструкция двигателей внутреннего сгорания	2	зачет
5	Судоремонтная практика (сварочная, слесарная, станочная)	1,5	зачет с оценкой
4	Механика. Детали машин и основы конструирования	4	экзамен КП
4	Конструкция и эксплуатация топливной аппаратуры	4	зачет с оценкой

Приступить к занятиям согласно графику учебного процесса с 28 октября 2019 г.

Директор филиала _____

Члены комиссии _____

С индивидуальным планом-графиком ознакомлен:

«СОГЛАСОВАНО»

Подпись _____

Начальник управления по региональному образованию Рельеф

С датами аттестационных испытаний ознакомлен:

Начальник отдела УМО филиалов _____

Подпись _____

Зачисление на места с оплатой стоимости обучения физическими и (или) юридическими лицами

Договор № _____ от _____

Оплата в размере _____ произведена « _____ » _____ 201 _____ г. Подпись _____

*форма промежуточной аттестации