



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УЧЕБНО-ДЕЛОВОЙ ЦЕНТР ВОЛЖСКОЙ ТПП»**

404111, Волгоградская обл., г. Волжский, ул. Советская, 13, телефон: (8443)27-04-43, факс: (8443)27-48-91
e-mail: tpp-vlz@mail.ru <http://www.udc.volzhsky.ru>

П Р И К А З

«11» января 2016 г.

№ 4

*«Об утверждении формы справки
об обучении или о периоде обучения»*

На основании Федерального закона от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить образец справки об обучении или о периоде обучения, выдаваемой лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть образовательной программы и (или) отчисленным из АНО ДПО «УДЦ Волжской ТПП» (Приложение № 1).
2. Утвердить форму журнала регистрации формы справки об обучении или о периоде обучения (Приложение № 2).
3. Установить ведение журнала в электронной форме.
4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

**Директор
АНО ДПО «УДЦ Волжской ТПП»**

А.Г. Форер



**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УЧЕБНО-ДЕЛОВОЙ ЦЕНТР ВОЛЖСКОЙ ТПП»**

404111, Волгоградская обл., г. Волжский, ул. Советская, 13, телефон: (8443)27-04-43, факс: (8443)27-48-91
e-mail: tpp-vlz@mail.ru http://www.udc.volzhsky.ru

Регистрационный № _____ от « ____ » _____ 20__ г.

СПРАВКА ОБ ОБУЧЕНИИ ИЛИ О ПЕРИОДЕ ОБУЧЕНИЯ

Данная справка выдана

_____ (фамилия, имя, отчество – при наличии)

- Вариант 1* – не прошедшему (ей) итоговой аттестации
- Вариант 2* – получившему (ей) на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты
- Вариант 3* – освоившему (ей) часть образовательной программы
- Вариант 4* – и (или) отчисленному (ой)

дата рождения « ____ » _____ г. в том, что он (а) обучался (ась) в Автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Учебно-деловой центр Волжской ТПП» в период с _____ по _____ по образовательной программе

- Вариант 1* – подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих (*указать наименование*)
- Вариант 2* – переподготовки рабочих, служащих (*указать наименование*)
- Вариант 3* – повышения квалификации рабочих, служащих (*указать наименование*)
- Вариант 4* – повышения квалификации (*указать наименование*)
- Вариант 5* – профессиональной переподготовки (*указать наименование*)
- Вариант 6* – дополнительной общеразвивающей программе (*указать наименование*)

с нормативным сроком освоения _____ час.

Результаты освоения образовательной программы:

№ п/п	- Наименование учебного модуля, дисциплины, раздела, темы - Практика - Форма аттестации - Форма итоговой аттестации	Общее количество часов	Итоговая оценка
1	2	3	4

**Заместитель директора
АНО ДПО «УДЦ Волжской ТПП»**

А.В. Безрукова

Дата выдачи « ____ » _____ 20__ г.

Рег. №	Фамилия, Имя, Отчество	Наименование образовательной программы	Основание выдачи *	Дата выдачи

*

Вариант 1 – не прохождение итоговой аттестации

Вариант 2 – получение неудовлетворительных результатов итоговой аттестации

Вариант 3 – освоение части образовательной программы

Вариант 4 – и (или) отчисление