



УРАЛЬСКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ  
ИНСТИТУТ

**Автономная некоммерческая организация  
высшего образования  
«Уральский медицинский институт»**

Рассмотрено и утверждено  
протоколом заседания Ученого совета Института  
от 16.01.2024 № 01  
Ведено в действие  
приказом ректора Института Крылова О.Н.  
от 19.01.2024 № 02

**Положение «О порядке и основаниях предоставления академического  
отпуска обучающимся в Автономной некоммерческой организации  
высшего образования «Уральский медицинский институт»**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение «О порядке и основаниях предоставления академического отпуска обучающимся в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт» (далее – Положение) устанавливает общие требования к процедуре предоставления академических отпусков лицам, обучающимся по образовательным программам высшего образования

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 13 июня 2013 г. № 455 «Об утверждении Порядка и оснований предоставления академического отпуска обучающимся»;
- Уставом Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт» (далее – Институт);
- иными локальными нормативными актами Института.

2. Академический отпуск предоставляется обучающемуся в связи с невозможностью освоения основной образовательной программы высшего образования (далее - ООП) в Институте, по медицинским показаниям, семейным и иным обстоятельствам на период времени, не превышающий двух лет.

3. Академический отпуск предоставляется обучающемуся неограниченное количество раз.

4. Основанием для принятия решения о предоставлении обучающемуся академического отпуска является личное заявление обучающегося (далее - заявление) (Приложение 1), а также заключение врачебной комиссии

АНО ВО «Уральский медицинский институт»	Положение «О порядке и основаниях предоставления академического отпуска обучающимся в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт»	Положение -2024
--	--	-----------------

медицинской организации (для предоставления академического отпуска по медицинским показаниям), повестка военного комиссариата, содержащая время и место отправки к месту прохождения военной службы (для предоставления академического отпуска в случае призыва на военную службу), документы, подтверждающие основание предоставления академического отпуска (при наличии).

5. Решение о предоставлении академического отпуска принимается ректором Института или уполномоченным им должностным лицом в десятидневный срок со дня получения от обучающегося заявления и прилагаемых к нему документов (при наличии) и оформляется приказом ректора Института или уполномоченного им должностного лица.

6. Обучающийся в период нахождения его в академическом отпуске освобождается от обязанностей, связанных с освоением им ООП в Институте, и не допускается к образовательному процессу до завершения академического отпуска. С обучающегося в Институте по договору об образовании за счет средств физического и (или) юридического лица, во время академического отпуска плата за обучение с него не взимается.

7. Академический отпуск завершается по окончании периода времени, на который он был предоставлен, либо до окончания указанного периода на основании заявления обучающегося (Приложение 2). Обучающийся допускается к обучению по завершении академического отпуска на основании приказа ректора Института или уполномоченного им должностного лица.

АНО ВО «Уральский медицинский институт»	Положение «О порядке и основаниях предоставления академического отпуска обучающимся в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт»	Положение -2024
--	--	-----------------

## Приложение 1

Ректору АНО ВО  
«Уральский медицинский институт»  
Крылову О.Н.  
студента(ки)

\_\_\_\_\_ группы № \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить академический отпуск с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с призывом на военную службу.

Повестку военного комиссариата прилагаю.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Ректору АНО ВО  
«Уральский медицинский институт»  
Крылову О.Н.  
студента(ки)

\_\_\_\_\_ группы № \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить академический отпуск с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по медицинским показаниям.

Заключение врачебной комиссии прилагаю.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

АНО ВО «Уральский медицинский институт»	Положение «О порядке и основаниях предоставления академического отпуска обучающимся в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт»	Положение -2024
--	--	-----------------

Ректору АНО ВО  
«Уральский медицинский институт»  
Крылову О.Н.  
студента(ки)

\_\_\_\_\_ группы № \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу \_\_\_\_\_ предоставить академический отпуск с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по семейным обстоятельствам

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

АНО ВО «Уральский медицинский институт»	Положение «О порядке и основаниях предоставления академического отпуска обучающимся в Автономной некоммерческой организации высшего образования «Уральский медицинский институт»	Положение -2024
--	--	-----------------

## Приложение 2

Ректору АНО ВО  
«Уральский медицинский институт»  
Крылову О.Н.  
студента(ки)

\_\_\_\_\_ группы № \_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу считать меня вышедшим(ей) из академического отпуска на \_\_\_\_\_ курс и приступившей(им) к учебным занятиям с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Находилась(ся) в академическом отпуске с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
*(указывается причина: по семейным обстоятельствам, по состоянию здоровья, в связи с призывом в Вооруженные силы РФ, в связи с другим исключительным случаем)*

Уведомлен(а), что при выходе из академического отпуска буду продолжать обучение на \_\_\_\_\_ курсе при условии ликвидации академической задолженности (при наличии) и академической разницы в установленные сроки.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /