ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
ИНСТИТУТ ЛЕСА КАРЕЛЬСКОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК
(ИЛ КарНЦ РАН)

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИЛ КарНЦ РАН
доктор биологических наук

_____А.М. Крышень
«___» _____ 201__ г.

ПОЛОЖЕНИЕ
о предоставлении академического отпуска и иных отпусков обучающимся по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации
в Федеральном государственном бюджетном учреждении науки
Институте леса Карельского научного центра Российской академии наук
(ИЛ КарНЦ РАН)

Принято Ученым советом ИЛ КарНЦ РАН 10.12.2015 г. протокол № 9.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2013 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 19 ноября 2013 г. № 1259; Уставом ИЛ КарНЦ РАН (далее Устав), иными локальными нормативными актами ИЛ КарНЦ РАН в области образования по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

1.2. Настоящее Положение устанавливает общие требования к процедуре предоставления академического отпуска обучающимся ИЛ КарНЦ РАНпо образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации (далее - обучающиеся, аспиранты).

1.3. Академический отпуск - это отпуск, предоставляемый обучающимся по медицинским показаниям и в других исключительных случаях.

1.4. К исключительным случаям предоставления аспирантам академического отпуска относятся:

1.4.1. Беременность и роды;

1.4.2. Уход за тяжело больным ребёнком или близким родственником;

1.4.3. Уход за ребёнком до достижения им возраста полутора лет, трёх лет;

1.4.4. Обучение в учебных заведениях иностранных государств;

1.4.5. Прохождение обучения, практики, научно-исследовательской работы за рубежом;

1.4.6. Стихийные бедствия (пожар, наводнение, землетрясение и т.п.), препятствующие проведению или посещению занятий и т.п.

1.4.7. Иные обстоятельства, которые могут быть отнесены к разряду исключительных случаев.

1.5. Продолжительность академического отпуска составляет 12 календарных месяцев. В исключительных случаях вопрос об увеличении продолжительности академического отпуска решается директором ИЛ КарНЦ РАН.

1.6. Порядок и условия предоставления академического отпуска иностранным аспирантам, в том числе обучающимся за счет средств бюджета, определяются условиями межправительственных и межведомственных соглашений.

2. ОСНОВАНИЯ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ АКАДЕМИЧЕСКОГО ОТПУСКА

2.1. Академический отпуск по медицинским показаниям:

2.1.1. Основанием для предоставления академического отпуска по медицинским показаниям является заключение клинико-экспертной комиссии и личное заявление обучающегося, поданное на имя директора ИЛ КарНЦ РАН с визой заведующегоаспирантурой и заместителя директора ИЛ КарНЦ РАН по научной работе (Приложение 1).

2.1.2. Заключение о возможности предоставления аспиранту академического отпуска по медицинским показаниям клинико-экспертной комиссией выдается государственным, муниципальным лечебно-профилактическим учреждением здравоохранения по месту постоянного наблюдения обучающегося.

2.1.3. В случаях, когда медицинское обслуживание обучающихся осуществляет здравпункт, заключение могут выдавать клинико-экспертные комиссии государственных, муниципальных учреждений здравоохранения, в структуру которых входит данный здравпункт.

2.1.4. Диагноз заболевания без согласия пациента в заключении не указывается.

2.2. Академический отпуск по другим исключительным случаям.

2.2.1. Основанием для предоставления академического отпуска по беременности и родам является справка из женской консультации и личное заявление обучающейся, поданное на имя директора ИЛ КарНЦ РАН, согласованное с заведующим аспирантурой и заместителем директора ИЛ КарНЦ РАН по научной работе (Приложение 2). Основанием для предоставления академического отпуска по уходу за тяжело больным ребёнком или близким родственником является справка врачебной комиссии или заключение клинико-экспертной комиссии (см. пункты 2.1.2. и 2.1.3.), документ, подтверждающий родство и личное заявление обучающегося, поданное на имя директора ИЛ КарНЦ РАН (Приложение 3). Заявление должно быть согласовано с заведующим аспирантурой и заместителем директора ИЛ КарНЦ РАН по научной работе.

2.2.2. Основанием для предоставления академического отпуска по уходу за ребёнком:

- до достижения им возраста полутора лет является заявление обучающегося (матери или отца ребенка) на имя директора ИЛ КарНЦ РАН согласованного с заведующим аспирантурой и заместителем директора ИЛ КарНЦ РАН по научной работе (Приложение 4) с приложением копии свидетельства о рождении ребёнка, справки о том, что второй родитель (мать или отец) ребёнка не использует данный отпуск (если отец или мать ребёнка не работает - справку из органов социальной защиты населения по месту его (её) жительства) (Приложение 5).

- до достижения им возраста трёх лет является заявление обучающегося (матери или отца ребенка) на имя директора ИЛ КарНЦ РАН согласованное с заведующим аспирантурой и заместителем директора ИЛ КарНЦ РАН по научной работе (Приложение 6) и копии свидетельства о рождении ребёнка.

2.2.3. Основанием для предоставления академического отпуска в связи с прохождением обучения, практики, научно-исследовательской работы в учебных, научных или иных заведениях иностранных государств является личное заявление обучающегося на имя директора ИЛ КарНЦ РАН согласованное с заведующим аспирантурой и заместителем директора ИЛ КарНЦ РАН по научной работе (Приложение 7). К заявлению прилагается копия приглашения или иного документа, являющегося достаточным основанием для подтверждения факта обучения и выезда за рубеж.

2.2.4. Основанием для предоставления академического отпуска в связи с произошедшим стихийным бедствием является справка из компетентного органа и личное заявление обучающегося, поданное на имя директора ИЛ КарНЦ РАН согласованное с заведующим аспирантурой и заместителем директора ИЛ КарНЦ РАН по научной работе (Приложение 8).

2.2.5. Основанием для предоставления академического отпуска в связи с исключительными обстоятельствами является документ, подтверждающий исключительность случая и личное заявление обучающегося, поданное на имя директора ИЛ КарНЦ РАН согласованное с заведующим аспирантурой и заместителем директора ИЛ КарНЦ РАН по научной работе (Приложение 9).

3. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПОСЛЕ АКАДЕМИЧЕСКОГО ОТПУСКА

3.1. Предоставление обучающемуся ИЛ КарНЦ РАН академического отпуска проводится приказом директора ИЛ КарНЦ РАН на основании личного заявления и представленных документов (в соответствии с пунктом 2 настоящего Положения).

3.2. В период нахождения аспиранта в академическом отпуске стипендиальное обеспечение осуществляется в случаях и на основании соответствующего Положения ИЛ КарНЦ РАН.

3.3. Возвращение из академического отпуска аспиранта оформляется приказом директора ИЛ КарНЦ РАН на основании личного заявления обучающегося, согласованнго с заведующим аспирантурой и заместителем директора ИЛ КарНЦ РАН по научной

работе, а также заключения врачебной комиссии для аспирантов, которые находились в отпуске по медицинским показаниям (Приложение 10).

3.4. После возвращения аспиранта-стипендиата из академического отпуска выплата стипендии возобновляется в ранее установленном размере с первого числа месяца, следующего за месяцем выхода из отпуска, до результатов экзаменационной сессии.

3.5. Аспирант, обучавшийся на бюджетной основе, после академического отпуска по болезни, продолжает обучаться также на бюджетной основе.

3.6. Аспирант, не вышедший из академического отпуска в срок, установленный приказом, отчисляется в соответствии с Положением об отчислении обучающихся из ИЛ КарНЦ РАН.

Согласовано:

Заведующий аспирантурой О.О. Предтеченская

Приложение 1
Заявление о предоставлении академического отпуска по медицинским показаниям (состоянию здоровья)

ФОРМА

Директору ИЛ КарНЦ РАН
А.М. Крышеню
от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки
_____
(подготовка кадров высшей квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по медицинским показаниям (состоянию здоровья) с «___» _____ 20___г. по «___» _____ 20___г.
Справку врачебной комиссии о состоянии здоровья прилагаю.

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научной работе
Дата

Заведующий аспирантурой
Дата

Приложение 2
Заявление о предоставлении
академического отпуска по
беременности и родам

ФОРМА

Директору ИЛ КарНЦ РАН
А.М. Крышеню
от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки
_____
(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по беременности и родам с «___» _____ 20___г. по «___» _____ 20___г
Справку из женской консультации прилагаю.

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научной работе
Дата

Заведующий аспирантурой
Дата

Приложение 3
Заявление о предоставлении академического отпуска по уходу за тяжело больным ребёнком или близким родственником

ФОРМА

Директору ИЛ КарНЦ РАН
А.М. Крышеню
от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки
_____
(подготовка кадров высшей квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по уходу за тяжело больным ребёнком (близким родственником) с «___» _____ 20___г. по «___» _____ 20___г.
Справку врачебной комиссии о состоянии здоровья ребёнка (близкого родственника) и документ, подтверждающий родство прилагаю.

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научной работе
Дата

Заведующий аспирантурой
Дата

Приложение 4
Заявление о предоставлении академического отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста полутора лет

ФОРМА

Директору ИЛ КарНЦ РАН
А.М. Крышеню
от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки
_____
(подготовка кадров высшей квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по уходу за ребёнком до достижения им возраста полутора лет) с «___» _____ 20___г. по «___» _____ 20___г . и выплатой пособия по государственному социальному страхованию в установленном законом размере.
Копия свидетельства о рождении ребёнка и справка с места работы (учёбы) отца (матери) ребёнка прилагаются.

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научной работе
Дата

Заведующий аспирантурой
Дата

Приложение 5
Справка о неиспользовании отпуска по уходу за ребёнком
к заявлению о предоставлении академического отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста **полутора** лет

ФОРМА
(рекомендуемая)

Угловой штамп организации
Дата выдачи
и регистрационный номер

СПРАВКА

Выдана_____, работающему в
(фамилия, имя, отчество полностью)
должности, в том, что он (она) не использует отпуск по уходу за ребёнком -

_____
(фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

Справка дана для представления по месту учебы матери (отца) ребёнка.

Руководитель ФИО, подпись
Главный бухгалтер ФИО, подпись

Приложение 6
Заявление о предоставлении академического отпуска по уходу за ребенком до достижения им возраста **трех** лет

ФОРМА

Директору ИЛ КарНЦ РАН
А.М. Крышеню
от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки
_____
(подготовка кадров высшей квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск по уходу за ребёнком до достижения им возраста трех лет с «___» _____ 20___г. по «___» _____ 20___г.
Копию свидетельства о рождении ребёнка прилагаю.

Подпись

Руководитель ФИО, подпись
Главный бухгалтер ФИО, подпись

Приложение 7
Заявление о предоставлении академического отпуска в связи с прохождением обучения, практики, научно-исследовательской работы в учебной, научной или иной организации иностранного государства

ФОРМА

Директору ИЛ КарНЦ РАН
А.М. Крышеню
от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки
_____
(подготовка кадров высшей квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи с обучением (либо прохождением практики или научно-исследовательской работы) в _____ (указать учебную/научную/иную) организации за рубежом _____ (указать государство) с «___» _____ 20___г. по «___» _____ 20___г
Копию приглашения прилагаю.

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научной работе
Дата

Заведующий аспирантурой
Дата

Приложение 8
Заявление о предоставлении
академического отпуска в связи с
происшедшим
стихийным бедствием

ФОРМА

Директору ИЛ КарНЦ РАН
А.М. Крышеню
от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки
_____
(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи со стихийным бедствием с «___» _____ 20___г. по «___» _____ 20___г.
Данное событие не позволяет мне осуществлять учебную деятельность в связи _____ (указать обстоятельства).
Справку из _____ (соответствующей государственной службы) прилагаю.

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научной работе
Дата

Заведующий аспирантурой
Дата

Приложение 9
Заявление о предоставлении
академического отпуска в связи с
исключительными обстоятельствами

ФОРМА

Директору ИЛ КарНЦ РАН
А.М. Крышеню
от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки
_____
(подготовка кадров высшей
квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне академический отпуск в связи в связи с исключительными обстоятельствами _____ (указать обстоятельства) с «___» _____ 20___г. по «___» _____ 20___г. Данное событие не позволяет мне осуществлять учебную деятельность.
Документы, подтверждающие исключительность случая, прилагаю.

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научной работе
Дата

Заведующий аспирантурой

Приложение 10
Заявления о выходе из академического отпуска

ФОРМА

Директору ИЛ КарНЦ РАН
А.М. Крышеню
от аспиранта ___ года обучения
направления подготовки
_____
(подготовка кадров высшей квалификации в аспирантуре)
(Ф.И.О. указать полностью)
_____
_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу считать приступившим(шей) к занятиям после академического) с «___» _____ 20___г., в котором я находился (ась) с «___» _____ 20___г. в связи с _____ (указать причину).

Подпись
Дата

Согласовано:

Заместитель директора по научной работе
Дата

Заведующий аспирантурой
Дата