



МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Удмуртский государственный университет»
(ФГБОУ ВО «УдГУ». УдГУ, ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»)

П Р И К А З

29 октября 2018

г. Ижевск

№ 1334/01-01-04

О реализации возможности обучения для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья по индивидуальному учебному плану

В соответствии с действующим законодательством в сфере образования, Федеральным законом от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст. 43 (в действующей ред.), приказом Минобрнауки России от 19.12.2017 г. № 1367 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», требованиями Федерального государственного образовательного стандарта, Порядком организации образовательного процесса для обучающихся по программам высшего образования (бакалавриата, специалитета, магистратуры) из числа лиц с инвалидностью и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет» (утв. Приказом ректора от 30.03.2018 г. № 412/01-01-04), приказом от 07.07.2018 г. № 816/01-01-04 «Об утверждении Порядка ускоренного освоения образовательных программ высшего образования в ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет»

п р и к а з ы в а ю:

1. После издания приказа о зачислении обучающегося из числа лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), администрации институтов ознакомить обучающегося о возможности обучения по индивидуальному учебному плану с целью создания наиболее оптимальных условий для получения образования.

2. Для обучающихся из числа лиц с инвалидностью и ОВЗ в соответствии с ФГОС предусмотреть возможность получения образования по индивидуальным

планам, срок которых при необходимости может быть увеличен не более чем на один год (для магистрантов – на полгода), если такое обучение рекомендовано медицинскими заключениями: заключением психолого-медико-педагогической комиссии, индивидуальной программой реабилитации или абилитации. Индивидуальный учебный план составляется по заявлению обучающегося (если он является совершеннолетним), родителей (законных представителей, если обучающийся является несовершеннолетним). Заявление (согласно Приложениям) подается в дирекцию института, оригинал заявления хранится в личном деле студента (УКиДО, сектор по работе со студентами, 1 учебный корпус, каб. 118), а копия находится в учебно-методическом управлении (1 учебный корпус, каб. 215а) и в дирекции института.

3. Процедуру формирования и согласования индивидуального учебного плана проводить в соответствии с приказом от 07.07.2018 г. № 816/01-01-04 «Об утверждении Порядка ускоренного освоения образовательных программ высшего образования в ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет».

4, Контроль исполнения приказа возложить на проректора по учебной и воспитательной работе М.М. Кибардина.

Ректор



Г.В. Мерзлякова

СОГЛАСОВАНО

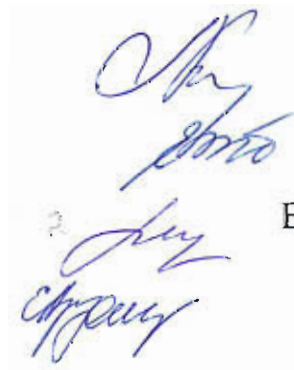
Проректор по УВР

Начальник УМУ

Начальник ЮрО

Главный бухгалтер

Приказ подготовлен УМУ

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the top, a signature in the middle, and two smaller signatures at the bottom.

М.М. Кибардин

Е.Н. Анголенко

Е.Ю. Маратканова

О.В. Иванцова

Приложения

Ректору УдГУ
Г.В. Мерзляковой

адрес: УР, 426034, г. Ижевск, ул. Университетская д. 1

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

обучающегося с инвалидностью

адрес: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление о согласии на обучение

по адаптированной образовательной программе и/или индивидуальному учебному плану

Я. _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося с инвалидностью)
являющемся _____

(Ф.И.О. обучающегося с инвалидностью)

(родителем/законным представителем). руководствуясь ч. 1 ст. 34, ч. 1 ст. 43, ч. 3 ст. 55, ч. 6 ст. 59, с. 79 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от «___» _____ г. № _____, заявляю о согласии на обучение _____

(Ф.И.О. обучающегося с инвалидностью)

по адаптированной образовательной программе/индивидуальному учебному плану (нужное подчеркнуть), по направлению подготовки _____

(указать шифр и наименование направление подготовки)

в ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет».

Приложения:

1. Индивидуальная программа реабилитации (абилитации)

от «___» _____ г. № _____

2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии

от «___» _____ г. № _____

«___» _____ г.

(подпись)

Ректору УдГУ
Г.В. Мерзляковой

адрес: УР, 426034. г. Ижевск, ул. Университетская д. 1

от _____
(Ф.И.О обучающегося с инвалидностью)

адрес: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление о согласии на обучение

по адаптированной образовательной программе и/или индивидуальному учебному плану

Я, _____

(Ф.И.О. обучающегося с инвалидностью)

руководствуясь ч. 1 ст. 34, ч. 1 ст. 43, ч. 3 ст. 55, ч. 6 ст. 59, с. 79 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и на основании рекомендаций

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии)

от « _____ » _____ г. № _____, заявляю о согласии на обучение по адаптированной образовательной программе/индивидуальному учебному плану (нужное подчеркнуть), по направлению подготовки _____

(указать шифр и наименование направление подготовки)

в ФГБОУ ВО «Удмуртский государственный университет».

Приложения:

1. Индивидуальная программа реабилитации (абилитации)

от « _____ » _____ г. № _____

2. Рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии

от « _____ » _____ г. № _____

« _____ » _____ г.

(подпись)

Ректору УдГУ
Г.В. Мерзляковой

адрес: УР, 426034. г. Ижевск, ул. Университетская д. 1

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося с инвалидностью)

адрес: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление

об отказе от обучения по адаптированной образовательной программе и/или
индивидуальному учебному плану
и от создания специальных условий для получения образования

Я, _____

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося с инвалидностью)

руководствуясь ч. 1 ст. 34, ч. 1 ст. 43, ч. 3 ст. 55, ч. 6 ст. 59, с. 79 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» отказываюсь от обучения _____

(Ф.И.О. обучающегося с инвалидностью)

по адаптированной образовательной программе/индивидуальному учебному плану (нужное подчеркнуть). по направлению подготовки _____

_____ (шифр и наименование направления подготовки)

а также от возможности увеличения срока обучения (не более чем на 1 год), создания специальных условий для получения образования, в том числе от предоставления услуг ассистента (помощника).

« ___ » _____ Г.

_____ (подпись)

Мне разъяснены мои права, связанные с обучением в университете.

« ___ » _____ Г.

_____ (подпись)

Ректору УдГУ
Г.В. Мерзляковой

адрес: УР, 426034, г. Ижевск, ул. Университетская д. 1

от _____
(Ф.И.О. обучающегося с инвалидностью)

адрес: _____

контактный телефон: _____

адрес электронной почты: _____

Заявление

об отказе от обучения по адаптированной образовательной программе и/или
индивидуальному учебному плану
и от создания специальных условий для получения образования

Я, _____,
(Ф.И.О. обучающегося с инвалидностью)

обучающийся _____

_____ (название института, группа, направление подготовки)

руководствуясь ч. 1 ст. 34, ч. 1 ст. 43, ч. 3 ст. 55, ч. 6 ст. 59, с. 79 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» отказываюсь от обучения по адаптированной образовательной программе/индивидуальному учебному плану (нужное подчеркнуть), по направлению подготовки _____

_____ (шифр и наименование направления подготовки)

а также от возможности увеличения срока обучения (не более чем на 1 год), создания специальных условий для получения образования, в том числе от предоставления услуг ассистента (помощника).

« ___ » _____ г.

(подпись)

Мне разъяснены мои права, связанные с обучением в университете.

« ___ » _____ г.

(подпись)