

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВАСТОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

П Р И К А З

29.05.2026

№ 1315-12

Севастополь

Об утверждении и введении в действие изменений в Положение о порядке перевода обучающегося в другую образовательную организацию, реализующую образовательную программу высшего образования соответствующего уровня

В соответствии с подпунктом 27 пункта 4.58 устава Севастопольского государственного университета и на основании решения учёного совета Севастопольского государственного университета от 28.05.2026 (протокол № 18)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить и ввести в действие изменения в Положение о порядке перевода обучающегося в другую образовательную организацию, реализующую образовательную программу высшего образования соответствующего уровня от 28.02.2022 № 42-01-09/258, принятое решением учёного совета Севастопольского государственного университета от 24.02.2022 (протокол № 9) и утверждённое приказом ректора от 28.02.2022 № 314-п, с изменениями, утвержденными приказом ректора от 01.12.2022 № 2590-п, согласно приложению.

2. Начальнику Управления информационной политики, маркетинга и PR Ковалевскому А.А. разместить на официальном сайте Севастопольского государственного университета данный приказ.

Ректор

В.Д. Нечаев

ИЗМЕНЕНИЯ

в Положение о порядке перевода обучающегося в другую образовательную организацию, реализующую образовательную программу высшего образования соответствующего уровня от 28.02.2022 № 42-01-09/258, принятое решением учёного совета Севастопольского государственного университета от 24.02.2022 (протокол № 9) и утверждённое приказом ректора от 28.02.2022 № 314-п, с изменениями, утвержденными и введенными в действие приказом ректора от 01.12.2022 № 2590-п
(далее – Положение)

1. В пункте 2.1.4 Положения слова «сектор аспирантуры Дирекции развития образовательных программ» заменить словами «отдел аспирантуры Дирекции научной деятельности (далее – отдел аспирантуры)».
2. В пунктах 2.1.7, 2.1.12, 2.1.18, 2.1.19, 2.1.21, 2.2.1, 2.2.3, 2.2.8, 2.2.9, 2.2.10, 2.3.6, 2.3.7, 2.3.12, 2.3.13, 2.3.15, 2.3.17 Положения слова «сектор аспирантуры Дирекции развития образовательных программ», «сектора аспирантуры Дирекции развития образовательных программ», «сектором аспирантуры Дирекции развития образовательных программ» заменить словами «отдел аспирантуры», «отдела аспирантуры» и «отделом аспирантуры» соответственно.
3. Пункты 2.1.10, 2.2.8, 2.3.9, 2.3.10 после слова «директором» дополнить словом «(деканом)»;
4. В пункте 2.1.12 Положения слово «первым» заменить словом «курирующим».
5. В пункте 2.2.8 Положения слова «уполномоченным лицом сектора аспирантуры Дирекции развития образовательных программ» исключить.
6. Приложения 1-6 к Положению изложить в следующей редакции:

**Заявление о переводе из организации, осуществляющей образовательную деятельность,
в Севастопольский государственный университет**

Ректору ФГАОУ ВО «Севастопольский государственный университет»

Обучающегося _____ курса, группы _____

(наименование учебного подразделения)

Направления подготовки
(научной специальности)

(код, наименование)

Профиль (специализация) _____

форма обучения _____
(очная, заочная, очно-заочная)

форма оплаты за обучение _____
(бюджет, внебюджет)

Ф.И.О. _____

Телефон _____

e-mail _____

Заявление

Прошу зачислить меня переводом из _____
(наименование образовательной организации)

на _____ курс, _____ семестр в _____
(наименование учебного подразделения)

на направление подготовки (научную специальность) _____
(код, наименование)

профиль (специализация) _____

на _____ форму обучения.
(очную/очно-заочную/заочную) (бюджетную/внебюджетную)

При отсутствии вакантного бюджетного места согласен(а) на обучение по договору на оказание платных образовательных услуг _____.

Я уведомлен(а) о том, что в соответствии с требованиями ФГОС/ФГТ при возникновении превышения норм в части объема программы по количеству зачетных единиц за один учебный год, согласен(а) на восстановление с понижением курса(ов) _____.
(да/нет) (подпись)

Отношусь к малочисленным народам севера _____.
(да/нет)

Отношусь к льготной категории граждан _____.

К заявлению прилагаю:

1.

(да/нет) (если ДА, то указать льготную категорию) (дата) (подпись)

(ФИО)

Виза директора института/декана факультета:

Зачислить переводом на _____ курс, _____ семестр, на очную (очно-заочную, заочную) бюджетную (внебюджетную) форму обучения, направление подготовки / научная специальность _____, профиль (специализация) _____ в группу _____.

Установить срок ликвидации разницы в учебных планах до _____

Директор/Декан

(наименование структурного подразделения)

(подпись, расшифровка подписи)

Образование данного уровня получаю впервые:

(подпись)

Предупрежден(а), что зачисление в число студентов (аспирантов) СевГУ на место по договору об оказании платных образовательных услуг возможно после внесения оплаты за обучение и предоставления копии платежного поручения

(подпись)

Я несу полную личную ответственность за подлинность предоставляемых документов и достоверность указываемой в заявлении информации, и предупрежден(а), что в случае выявления нарушения данного требования в процессе проведения аттестационных испытаний решение о моем допуске к ним автоматически аннулируется; в случае выявления такого нарушения после зачисления в число студентов, я могу быть отчислен(а)

(подпись)

ФГАОУ ВО «Севастопольский государственный университет»

(наименование учебного подразделения)

ПРОТОКОЛ № _____

О возможности перевода (восстановления) _____
(Ф.И.О.)На _____ курс, _____ семестр, _____ формы обучения, _____
(очную/очно-заочную/заочную) (бюджетную/внебюджетную)

по направлению подготовки (специальности/научной специальности) _____

(код, наименование)

профиль (специализация) _____

Рассмотрели заявление _____
(Ф.И.О.)**Постановили:**Рекомендовать перевести/восстановить на _____ курс, _____ семестр, в группу _____ по направлению подготовки (специальности, научной специальности) _____, профиль (специализация) _____
(код, наименование)на _____ форму обучения, на _____ основе.
(очную/очно-заочную/заочную) (бюджетной/внебюджетной)Перезачесть (переаттестовать) _____ следующие дисциплины на основании:
(Ф.И.О.)

(документа об образовании (указать какого), документа об образовании и о квалификации (указать какого), документа о квалификации (указать какого), справки об обучении (справки о периоде обучения, академической справки):

№ семестра	Наименование дисциплины по учебному плану СевГУ	Объем в з/е/ часах	Итоговый контроль	Наименование дисциплины по предъявленному документу	Объем перезачета в з/е и часах	Перезачет (переаттестация) с указанием оценки/баллов/ECTS
1	2	3	4	5	6	7

В случае перевода допустить обучающегося к обучению в срок до _____ года.

Рекомендовать разрешить сдать академическую разницу в срок до _____ года.

№ семестра	Дисциплина	Итоговый контроль	Объем в з\с/ часах	Дата ликвидации задолженностей

Председатель комиссии:

(подпись, ФИО)

Члены комиссии:

Ознакомлен:

обучающийся _____

(подпись, И.О. Фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ года

Индивидуальный учебный план

ФГАОУ ВО «Севастопольский государственный университет»

(наименование учебного подразделения)

Направление подготовки (специальность, научная специальность) _____

Профиль (специализация) _____

Утверждаю
Курирующий проректор(ФИО проректора)
«__» _____ 20__ г.

Индивидуальный учебный план

Ф.И.О. обучающегося _____

Период действия с ____ 20__ года по ____ 20__ года
____ курс, 20__/20__ учебный год

Форма обучения: _____

Уровень образования: _____

Основание: (перевод из организации, осуществляющей образовательную деятельность, в ФГАОУ ВО «Севастопольский государственный университет» / перевод из иностранной организации, осуществляющей образовательную деятельность, в ФГАОУ ВО «Севастопольский государственный университет» (нужное подчеркнуть))

№ п.п.	Наименование дисциплины	Кафедра	Статус дисциплины (по учебному плану, академическая разница)	Итоговый контроль	Зачетные единицы	Всего часов	Часов контактной работы
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
	Итого:			0	0	0	0

Дата составления плана: _____

Директор института/Декан факультета _____ (Ф.И.О.)

Обучающийся: _____ (Ф.И.О.)

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВАСТОПОЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
 ул. Университетская, д. 33, Севастополь, 299053
 Тел. +7(8692) 435-002,
 Факс +7(8692) 243-590
 E-mail: info@sevsu.ru
 ИНН / КПП 9201012877 / 920101001

№ _____
 На № _____ от _____

Справка о переводе

Выдана _____
 (фамилия, имя, отчество полностью)

в том, что он(а) на основании личного заявления и справки о периоде обучения

выданной

будет зачислен(а) переводом в федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Севастопольский государственный университет» для продолжения образования по образовательной программе _____

(высшего образования)

после предъявления документа об образовании и выписки из приказа об отчислении в связи с переводом.

Директор института/Декан факультета _____

(подпись)

(ФИО)

Курирующий проректор

(подпись)

(ФИО)

ПЕРЕЧЕНЬ

изученных учебных дисциплин, пройденных практик, выполненных научных исследований, иных видов деятельности, которые будут перезачтены/переаттестованы ФИО, после приказа о зачислении переводом:

№ п/п	Справка о периоде обучения		Учебный план направления подготовки (специальности/научной специальности) на который переводится обучающийся		Форма отчетности по учебному плану Университета
	Название курса	Количество ЗЕТ/часов	Количество ЗЕТ/часов	Название курса	
	Подлежат перезачету:				
	Подлежат переаттестации:				

Директор института/Декан факультета _____

(подпись)

(ФИО)

Заявление об отчислении в порядке перевода в другую образовательную организацию

Ректору ФГАОУ ВО «Севастопольский
государственный университет»

Обучающегося _____ курса, группы _____

(наименование учебного подразделения)

Направления подготовки (научной специальности)

(код, наименование)

Профиль (специализация) _____

форма обучения _____
(очная, заочная, очно-заочная)

форма оплаты за обучение _____
(бюджет, внебюджет)

Ф.И.О. _____

Телефон _____

e-mail _____

Заявление

Прошу отчислить меня из числа обучающихся Севастопольского государственного
университета в связи с переводом _____

(наименование образовательной организации)

Справка установленного образца от «__» _____ 20__ г. № _____ прилагается.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Директор института/Декан факультета _____
(наименование структурного подразделения) (подпись, расшифровка подписи)