

ПОЛОЖЕНИЕ

**о проведении сертификационного экзамена и выдаче сертификата
специалиста медицинским и фармацевтическим работникам в
государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской
области Московский областной научно-исследовательский клинический
институт им. М.Ф. Владимирского**

1. НАЗНАЧЕНИЕ И ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок организации и проведения сертификационного экзамена и выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского (далее по тексту соответственно – Положение, ГБУЗ МО МОНИКИ).

2. НОРМАТИВНЫЕ ССЫЛКИ

2.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями);
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июля 2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста»;
- приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
- приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. № 176н «О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации»;
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование»;
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»;
- приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

3.1. Сертификат специалиста (далее - сертификат) свидетельствует о достижении его обладателем уровня теоретических знаний, практических навыков и умений, достаточных для самостоятельной профессиональной (медицинской или фармацевтической) деятельности. Сертификат действует пять лет на территории

Российской Федерации.

3.2. Сертификат выдается по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. № 176н, и номенклатурой специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н.

3.3. Лицам, получившим среднее или высшее профессиональное медицинское или фармацевтическое образование в Российской Федерации, сертификат выдается в ГБУЗ МО МОНИКИ в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности.

3.4. Условиями выдачи сертификата лицам, указанным в пункте 3.3 настоящего Положения являются:

- наличие документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам;

- положительный результат сдачи сертификационного экзамена.

3.5. Сроки приема документов и сроки проведения сертификационного экзамена утверждаются приказом ГБУЗ МО МОНИКИ.

Ответственность за подготовку и издание приказа возлагается на структурное подразделение ГБУЗ МО МОНИКИ, ответственное за организацию и проведение сертификационного экзамена и выдачу сертификата.

3.6. Не позднее, чем за месяц до даты проведения сертификационного экзамена на информационном стенде структурного подразделения ГБУЗ МО МОНИКИ, ответственного за организацию и проведение сертификационного экзамена и выдачу сертификата, а также на официальном сайте ГБУЗ МО МОНИКИ <http://monikiweb.ru/> размещаются информационные материалы:

- о сроках, времени, месте приема и перечне документов, необходимых для сдачи сертификационного экзамена;
- требованиях, предъявляемых к лицам, претендующим на получение сертификата;
- дате, времени и месте проведения сертификационного экзамена;
- порядке обжалования решений экзаменационной комиссии.

4. ФОРМИРОВАНИЕ И ПОРЯДОК РАБОТЫ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

4.1. Для организации и проведения сертификационного экзамена в ГБУЗ МО МОНИКИ создается экзаменационная комиссия.

4.2. В составе экзаменационной комиссии формируются экзаменационные комиссии по специальностям, указанным в пункте 3.2 настоящего Положения.

4.3. Председателем сформированных экзаменационных комиссий является

директор ГБУЗ МО МОНИКИ либо уполномоченный им заместитель по учебной работе – декан Факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ.

4.4. В состав экзаменационной комиссии включаются специалисты в области здравоохранения и медицинской науки, соответствующие специальностям сформированных экзаменационных комиссий.

4.5. Состав экзаменационной комиссии формируется таким образом, чтобы была исключена возможность конфликта интересов, который мог бы повлиять на принимаемые решения.

4.6. Персональный состав экзаменационной комиссии утверждается приказом ГБУЗ МО МОНИКИ.

4.7. Формой деятельности экзаменационной комиссии являются заседания. Заседание экзаменационной комиссии считается правомочным, если на нем присутствует не менее двух третей числа ее членов.

4.8. Экзаменационная комиссия осуществляет следующие функции:

- рассматривает заявления о допуске к сдаче сертификационного экзамена лиц, получивших среднее или высшее профессиональное медицинское или фармацевтическое образование в Российской Федерации (далее по тексту – заявитель) и приложенные к ним документы.

- принимает решение о допуске (об отказе в допуске) к сдаче сертификационного экзамена заявителя;

- организует и принимает сертификационный экзамен у заявителя;

- по результатам сертификационного экзамена принимает соответствующее решение.

4.9. Председатель экзаменационной комиссии осуществляет:

- общее руководство деятельностью экзаменационной комиссии и организует ее деятельность;

- председательствует на заседаниях экзаменационной комиссии;

- обеспечивает соблюдение членами экзаменационной комиссии порядка проведения сертификационного экзамена, установленного Положением о проведении сертификационного экзамена и выдаче сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского;

- распределяет обязанности между членами экзаменационной комиссии;

4.10. В отсутствие председателя экзаменационной комиссии его функции исполняет заместитель председателя экзаменационной комиссии.

4.11. Заместитель председателя экзаменационной комиссии:

- вносит предложения в повестку заседания экзаменационной комиссии по вопросам, рассматриваемым комиссией;

- докладывает на заседании экзаменационной комиссии по рассматриваемым вопросам.

4.12. Секретарь экзаменационной комиссии:

- формирует материалы для членов экзаменационной комиссии по рассматриваемым вопросам;

- извещает членов экзаменационной комиссии о дате, времени и месте

проведения заседания экзаменационной комиссии;

- обеспечивает членов экзаменационной комиссии материалами по вопросам, подлежащим рассмотрению на заседании экзаменационной комиссии;
- ведет протокол заседания экзаменационной комиссии;
- обеспечивает хранение протоколов заседания экзаменационной комиссии и иных документов.

4.13. Экзаменационная комиссия принимает решение путем открытого голосования. Решение экзаменационной комиссии принимается большинством голосов от числа присутствующих на заседании членов комиссии. При равенстве голосов решающим является голос председателя комиссии.

4.14. Решение экзаменационной комиссии вносится в протокол ее заседания.

4.15. Протокол заседания экзаменационной комиссии подписывается всеми членами экзаменационной комиссии, принявшими участие в работе экзаменационной комиссии в день ее заседания.

5. ПРИЕМ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ СДАЧИ СЕРТИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

5.1. Для сдачи сертификационного экзамена лицом, указанным в пункте 3.3 настоящего Положения (далее – заявитель), подается в экзаменационную комиссию, соответствующую его специальности, заявление о допуске к сдаче сертификационного экзамена по формам, указанным в Приложении 1 к настоящему Положению, с приложением подлинников следующих документов:

- для специалистов с высшим медицинским образованием и с высшим фармацевтическим образованием:
 - диплома специалиста (диплома бакалавра);
 - документа об окончании интернатуры и (или) ординатуры;
 - документа о профессиональной переподготовке (в случае получения новой специальности по результатам прохождения профессиональной переподготовки);
 - документа о повышении квалификации и ранее выданного сертификата специалиста по соответствующей специальности (направлению подготовки) (в случае получения сертификата повторно);
- для специалистов со средним медицинским или средним фармацевтическим образованием:
 - документа государственного образца о среднем медицинском или фармацевтическом образовании;
 - документа о профессиональной переподготовке (в случае получения новой специальности по результатам прохождения профессиональной переподготовки);
 - документа о повышении квалификации и ранее выданного сертификата по соответствующей специальности (в случае получения сертификата повторно).

5.2. Экзаменационная комиссия рассматривает заявление и приложенные к нему документы, указанные в пункте 5.1. настоящего Положения, принимает решение о допуске (об отказе в допуске) к сдаче сертификационного экзамена и уведомляет об этом заявителя в письменной форме в срок, не превышающий 15 календарных дней со дня получения заявления и приложенных к нему документов.

5.3. Форма протокола заседания экзаменационной комиссии о допуске к сдаче сертификационного экзамена указана в Приложении 2 к настоящему Положению.

5.4. При рассмотрении заявления и приложенных к нему документов экзаменационная комиссия устанавливает соответствие документов о профессиональной подготовке лиц, указанных в пункте 3.3. настоящего Положения, следующим квалификационным требованиям и характеристикам:

- квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки"¹;
- квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием²
- квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих³.

5.5. Основаниями для принятия экзаменационной комиссией решения об отказе в допуске к сдаче сертификационного экзамена являются:

- недостоверная информация, содержащаяся в заявлении;
- неполная и (или) недостоверная информация, содержащаяся в документах, прилагаемых к заявлению;
- непредставление одного или нескольких документов, предусмотренных пунктом 5.1 настоящего Положения.

6. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СЕРТИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА

6.1. Сертификационный экзамен сдается заявителем лично на русском языке и состоит из трех этапов: тестового контроля знаний, оценки практических навыков и собеседования.

6.2. Тестовый контроль знаний проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого заявителя автоматически с использованием информационных систем путем случайной выборки 100 тестовых заданий. На решение заявителем тестовых заданий отводится 90 минут.

6.3. Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

6.4. Экзаменационная комиссия оценивает результат прохождения тестирования как:

- «сдано» при результате 70% или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;
- «не сдано» при результате 69% или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

¹ Утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н

² Утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 февраля 2016 г. № 83н

³ Утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н

6.5. Организационно-техническое сопровождение проведения тестирования осуществляет структурное подразделение ГБУЗ МО МОНИКИ, ответственное за организацию и проведение сертификационного экзамена и выдачу сертификата.

6.6. Оценка практических навыков заявителя проводится членами экзаменационных комиссий, при условии успешного прохождения им тестового контроля знаний. Результаты оценки практических навыков оцениваются как «сдано», «не сдано».

6.7. На собеседовании оценивается профессиональная компетентность заявителя по соответствующей специальности, его умение решать профессиональные задачи (диагностические, тактические, организационные и др.), анализировать имеющуюся информацию и принимать по ней соответствующее решение. Результаты собеседования оцениваются как «сдано», «не сдано».

6.8. Результаты сдачи заявителем всех этапов сертификационного экзамена фиксируются в экзаменационном листе по форме, указанной в Приложении 3 к настоящему Положению.

6.9. По результатам сдачи сертификационного экзамена экзаменационная комиссия принимает одно из следующих решений:

- о положительном результате сдачи сертификационного экзамена;
- о неудовлетворительном результате сдачи сертификационного экзамена и направлении на повторную сдачу сертификационного экзамена.

6.10. Результаты сдачи сертификационного экзамена оформляются протоколом заседания экзаменационной комиссии по форме, указанной в Приложении 4 к настоящему Положению.

6.11. О результатах сдачи сертификационного экзамена экзаменационная комиссия сообщает заявителю в письменной форме в течение 3 календарных дней со дня сдачи сертификационного экзамена.

6.12. Повторная сдача сертификационного экзамена возможна в сроки, определяемые экзаменационной комиссией, но не позднее чем через 3 месяца после неудовлетворительной сдачи сертификационного экзамена.

7. ПОРЯДОК ОБЖАЛОВАНИЯ РЕШЕНИЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

7.1. Для организации порядка обжалования решений экзаменационной комиссии в ГБУЗ МО МОНИКИ создается апелляционная комиссия.

7.2. В состав апелляционной комиссий включаются работники ГБУЗ МО МОНИКИ, не являющиеся членами экзаменационной комиссии.

7.3. Персональный состав апелляционной комиссии утверждается приказом ГБУЗ МО МОНИКИ.

7.4. Председателем апелляционной комиссии является директор ГБУЗ МО МОНИКИ. Делегирование полномочий председателя апелляционной комиссии иным лицам не допускается.

7.5. Апелляционная комиссия осуществляет свою работу в соответствии с порядком работы экзаменационной комиссии, предусмотренном настоящим

Положением.

7.6. Заявитель вправе подать в апелляционную комиссию письменное заявление по форме, указанной в Приложении 5 к настоящему Положению о:

- несогласии с решением экзаменационной комиссии об отказе в допуске к сдаче сертификационного экзамена;
- нарушениях, которые, по его мнению, были допущены в ходе проведения сертификационного экзамена;
- несогласии с решением экзаменационной комиссии о неудовлетворительном результате сдачи сертификационного экзамена.

7.7. Заявитель вправе приобщить к апелляции сведения и документы, которые, по его мнению, подтверждают несогласие с решением экзаменационной комиссии или порядком проведения сертификационного экзамена.

7.8. При подаче апелляции о нарушении порядка проведения сертификационного экзамена или несогласия с его результатами заявитель вправе ознакомиться с результатами тестового контроля знаний в течение одного рабочего дня со дня подачи данного заявления.

Ознакомление с результатами тестового контроля знаний осуществляется в аудитории, предоставленной апелляционной комиссией, в установленное апелляционной комиссией время, при этом заявитель не вправе выносить материалы испытаний за пределы указанной аудитории.

7.9. Рассмотрение апелляции проводится апелляционной комиссией не позднее двух рабочих дней со дня его подачи. Конкретная дата и время проведения заседания апелляционной комиссии назначаются ее председателем и доводятся до сведения заявителя.

7.10. Заявитель имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции, при этом он должен иметь при себе документ, удостоверяющий его личность.

7.11. На заседание апелляционной комиссии приглашаются члены экзаменационной комиссии, принявшие решение в отношении заявителя.

7.12. Апелляционная комиссия заслушивает заявителя и членов экзаменационной комиссии, анализирует представленные заявителем апелляцию с приобщенными к ней сведениями и документами.

7.13. Решение апелляционной комиссии принимается по результатам ее заседания и оформляется протоколом заседания апелляционной комиссии по форме, указанной в Приложении 6 к настоящему Положению.

7.14. Решение апелляционной комиссии доводится до сведения заявителя под роспись.

8. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ СЕРТИФИКАТА

8.1. Сертификат выдается сотрудником структурного подразделения ГБУЗ МО МОНИКИ, ответственным за организацию и проведение сертификационного экзамена, лицам, сдавшим сертификационный экзамен по предъявлении документов, удостоверяющих их личность, либо представителям указанных лиц по доверенности, оформленной в установленном порядке, либо высылается по почте ценным отправлением с уведомлением о вручении.

8.2. Сертификат выдается в течение 10 календарных дней с момента сдачи сертификационного экзамена.

8.3. Для регистрации выданных сертификатов заводится книга учета выданных сертификатов, в том числе в электронном виде. Форма книги учета выданных сертификатов специалиста представлена в Приложении 7 к настоящему Положению.

8.4. В случае утраты сертификата или его порчи (повреждения) лицо, получившее сертификат, вправе обратиться в ГБУЗ МО МОНИКИ с заявлением о предоставлении дубликата сертификата, в котором должны быть указаны:

- фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, получившего сертификат;
- при утрате сертификата - обстоятельства утраты сертификата;
- при порче (повреждении) сертификата - обстоятельства и характер повреждений, исключающих возможность дальнейшего использования сертификата, с приложением поврежденного сертификата.

8.5. Выдача дубликата сертификата осуществляется структурным подразделением ГБУЗ МО МОНИКИ, ответственным за организацию и проведение сертификационного экзамена, в течение 15 календарных дней со дня получения заявления о предоставлении дубликата сертификата и прилагаемых к нему документов, указанных в 8.4 настоящего Положения, на основании протокола заседания экзаменационной комиссии. На дубликате сертификата в заголовке под словами «сертификат специалиста» штампом синего цвета ставится слово «дубликат».

8.6. Дубликат сертификата подписывается директором ГБУЗ МО МОНИКИ.

8.7. В случае изменения наименования ГБУЗ МО МОНИКИ дубликат сертификата выдается вместе с документом, подтверждающим изменение наименования ГБУЗ МО МОНИКИ.

8.8. В случае реорганизации ГБУЗ МО МОНИКИ дубликат сертификата выдается организацией, являющейся правопреемником реорганизованной ГБУЗ МО МОНИКИ.

8.9. В случае ликвидации ГБУЗ МО МОНИКИ дубликат сертификата выдается организацией (органом), являющейся правопреемником ликвидированной ГБУЗ МО МОНИКИ. В случае отсутствия правопреемника выдача дубликата сертификата осуществляется по решению учредителя ликвидированной ГБУЗ МО МОНИКИ.

Приложение 1 к Положению
Форма заявления о допуске к сдаче сертификационного экзамена
для лиц с высшим образованием

Председателю экзаменационной комиссии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

(ФИО председателя экзаменационной комиссии)

от _____

(ФИО заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче сертификационного экзамена по специальности

Прилагаю подлинники следующих документов:

1. диплома бакалавра (при наличии) серия _____ номер _____ дата выдачи _____ квалификация _____ направление подготовки _____
2. диплома специалиста (при наличии) серия _____ номер _____ дата выдачи _____ специальность _____ квалификация _____
3. документа об окончании интернатуры (при наличии) серия _____ номер _____ дата выдачи _____ специальность _____ квалификация _____
4. документа об окончании ординатуры (при наличии) серия _____ номер _____ дата выдачи _____ специальность _____ квалификация _____
5. документа о профессиональной переподготовке серия _____ номер _____ дата выдачи _____ квалификация _____
6. документа о повышении квалификации наименование документа _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____ наименование программы _____ объем часов _____
7. сертификат специалиста серия _____ номер _____ дата выдачи _____ специальность _____

Дата подачи заявления « _____ » _____ 2017 г.

Правильность заполнения заявления и представленных данных, наличие соответствующих документов подтверждаю

подпись заявителя

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, серия, номер, дата выдачи документов об образовании и о квалификации без ограничения срока действия.

подпись заявителя

Форма заявления о допуске к сдаче сертификационного экзамена для лиц
со средним медицинским образованием

Председателю экзаменационной комиссии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

(ФИО председателя экзаменационной комиссии)

от _____

(ФИО заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу допустить меня к сдаче сертификационного экзамена по специальности _____

Прилагаю подлинники следующих документов:

1. документа государственного образца о среднем медицинском или фармацевтическом образовании серия _____ номер _____ дата выдачи _____
специальность _____
квалификация _____
2. документа о профессиональной переподготовке серия _____ номер _____ дата выдачи _____ квалификация _____
3. документа о повышении квалификации наименование документа _____ серия _____ номер _____ дата выдачи _____ наименование программы _____
объем часов _____
4. сертификат специалиста серия _____ номер _____ дата выдачи _____
специальность _____

Дата подачи заявления « _____ » _____ 2017 г.

Правильность заполнения заявления и представленных данных, наличие соответствующих документов подтверждаю

подпись заявителя

Даю свое согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, серия, номер, дата выдачи документов об образовании и о квалификации без ограничения срока действия.

подпись заявителя

Приложение 2 к Положению

*Форма протокола заседания экзаменационной комиссии
о допуске к сдаче сертификационного экзамена*

Министерство здравоохранения Московской области

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ

МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

ПРОТОКОЛ

заседания экзаменационной комиссии

№ _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

В заседании участвуют:

_____	председатель экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	
_____	заместитель председателя экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	
_____	член экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	
_____	член экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	
_____	секретарь экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	

Повестка дня:

1. О результатах рассмотрения заявлений и приложенных к ним документов заявителей

Слушали информацию заместителя председателя экзаменационной комиссии о результатах рассмотрения заявлений и приложенных к ним документов заявителей.

Результаты рассмотрения заявлений и приложенных к ним документов заявителей

№ п/п	Фамилия имя отчество заявителя (в алфавитном порядке, в им. п.)	Документы соответствуют / не соответствуют требованиям	
		соответствуют требованиям	не соответствуют требованиям

Голосовали:

Результаты голосования членов экзаменационной комиссии:

За _____ человек, против _____ человек

Постановили:

По результатам рассмотрения заявлений и приложенных к ним документов заявителей:

1. Допустить нижеперечисленных заявителей в количестве _____ человек к сдаче
сертификационного экзамена по специальности _____

№ п/п Фамилия имя отчество заявителя
(в алфавитном порядке, в им. п.)

2. Отказать нижеперечисленным заявителям в количестве _____ человек в допуске к сдаче
сертификационного экзамена по специальности _____

№ п/п Фамилия имя отчество заявителя
(в алфавитном порядке, в им. п.)

Председатель комиссии

подпись

расшифровка подписи

Зам. председателя комиссии

подпись

расшифровка подписи

Члены комиссии:

подпись

расшифровка подписи

подпись

расшифровка подписи

Секретарь комиссии

подпись

расшифровка подписи

Приложение 3 к Положению

Форма экзаменационного листа сертификационного экзамена

Министерство здравоохранения Московской области

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ

МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ ЛИСТ
сертификационного экзамена по специальности

« _____ »

Дата проведения _____ 20__

ФИО заявителя _____

1-й этап сертификационного экзамена: тестовый контроль знаний

(процент правильных ответов)

Оценка результатов тестового контроля знаний:

сдано (70% правильных ответов тестовых заданий и выше)

не сдано (69% правильных ответов тестовых заданий и ниже)

(нужное подчеркнуть)

2-й этап сертификационного экзамена: оценка практических навыков

(навык сдан/ не сдан)

3-й этап сертификационного экзамена: собеседование:

(вопросы к заявителю)

Оценка результатов собеседования: сдано /не сдано (нужное подчеркнуть)

Председатель комиссии

подпись

расшифровка подписи

Зам. председателя комиссии

подпись

расшифровка подписи

Члены комиссии:

подпись

расшифровка подписи

подпись

расшифровка подписи

Секретарь комиссии

подпись

расшифровка подписи

Приложение 4 к Положению

Форма протокола заседания экзаменационной комиссии
о результатах сдачи сертификационного экзамена

Министерство здравоохранения Московской области

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ

МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

ПРОТОКОЛ

заседания экзаменационной комиссии

№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

В заседании участвуют:

_____	председатель экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	
_____	заместитель председателя экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	
_____	член экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	
_____	член экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	
_____	секретарь экзаменационной комиссии
(Фамилия И.О.)	

Повестка дня:

1. О результатах сдачи сертификационного экзамена по специальности _____

Слушали информацию заместителя председателя экзаменационной комиссии о результатах сдачи
сертификационного экзамена по специальности _____

№	Фамилия имя отчество заявителя (в алфавитном порядке, в им. п.)	Результаты сдачи сертификационного экзамена		
		I-й этап тестовый контроль знаний	II-й этап оценка практических навыков	III-й этап собеседование
		сдано/ не сдано	сдано/ не сдано	сдано/ не сдано

Голосовали:

Результаты голосования членов экзаменационной комиссии:

За _____ человек, против _____ человек

Постановили:

По результатам сдачи сертификационного экзамена по специальности _____ приняты решения:

1. О положительном результате сдачи сертификационного экзамена нижеперечисленными заявителями в количестве _____ человек.

№ п/п Фамилия имя отчество заявителя
(в алфавитном порядке, в им. п.)

2. О неудовлетворительном результате сдачи сертификационного экзамена нижеперечисленными заявителями в количестве _____ человек и направлении на повторную сдачу сертификационного экзамена _____ г.

№ п/п Фамилия имя отчество заявителя
(в алфавитном порядке, в им. п.)

Председатель комиссии

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

Зам. председателя комиссии

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

Члены комиссии:

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

Секретарь комиссии

_____ *подпись*

_____ *расшифровка подписи*

Приложение 5 к Положению

Форма заявления об обжаловании решения экзаменационной комиссии

Председателю апелляционной комиссии
ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского

_____ (ФИО председателя апелляционной комиссии)

от _____

_____ (ФИО заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мое заявление об обжаловании решения экзаменационной комиссии по специальности _____

в связи с:

- несогласием с решением экзаменационной комиссии об отказе в допуске к сдаче сертификационного экзамена;
- нарушениями, которые по моему мнению, были допущены в ходе проведения сертификационного экзамена;
- несогласием с решением экзаменационной комиссии о неудовлетворительном результате сдачи сертификационного экзамена.

(нужное подчеркнуть)

Обоснование обжалования решения экзаменационной комиссии (в произвольной форме)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата подачи заявления « _____ » _____ 2017 г.

Подпись заявителя

Приложение 6 к Положению

Форма протокола заседания апелляционной комиссии

Министерство здравоохранения Московской области

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ
ОБЛАСТИ

МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

ПРОТОКОЛ

заседания апелляционной комиссии

№ _____ «__» _____ 20__ г.

В заседании участвуют:

председатель апелляционной комиссии

(Фамилия И.О.)

заместитель председателя апелляционной комиссии

(Фамилия И.О.)

член апелляционной комиссии

(Фамилия И.О.)

член экзаменационной комиссии по специальности

(Фамилия И.О.)

секретарь апелляционной комиссии

(Фамилия И.О.)

Повестка дня:

1. О рассмотрении заявления _____

(ФИО заявителя)

об обжаловании решения экзаменационной комиссии по специальности

Слушали информацию заместителя председателя апелляционной комиссии по заявлению и представленным заявителем документам в связи с:

- несогласием заявителя с решением экзаменационной комиссии об отказе в допуске к сдаче сертификационного экзамена;

- нарушениями, которые, по его мнению, были допущены в ходе проведения сертификационного экзамена;

- несогласием заявителя с решением экзаменационной комиссии о неудовлетворительном результате сдачи сертификационного экзамена.

(нужное подчеркнуть)

Выступили:

ФИО выступающего:

Постановили:

По результатам рассмотрения заявления _____
(ФИО заявителя)

об обжаловании решений экзаменационной комиссии по специальности _____

и документов, представленных заявителем, принято решение:

Председатель комиссии	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>
Зам. председателя комиссии	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>
Член комиссии:	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>
Секретарь комиссии	_____	_____
Член экзаменационной	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>
комиссии:	_____	_____
	<i>подпись</i>	<i>расшифровка подписи</i>

С решением апелляционной комиссии ознакомлен:

_____	_____	_____
<i>подпись заявителя</i>	<i>расшифровка подписи</i>	<i>дата</i>

Форма книги учета выданных сертификатов специалиста

№ п/п	Серия и номер сертификата специалиста	Регистрационный номер сертификата специалиста	Дата выдачи	Специальность	ФИО	Дата, № протокола заседания экзаменационной комиссии	ФИО и подпись лица выдавшего сертификат специалиста	Подпись лица, получившего сертификат специалиста	Данные представителя з2-авителя по доверенности (фио, паспортные данные, реквизиты доверенности)	Дата, номер почтового отправления