Министерство здравоохранения Московской области

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

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

П Р И К А З

от 31.01 2022 г. № 36

Об утверждении Положения об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ образования

В целях реализации требований Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить прилагаемое Положение об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», согласно Приложению №1.
2. Признать утратившим силу приказ ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского от 18 декабря 2020 г. № 882 «Об утверждении Положения об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ».
3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на декана факультета усовершенствования врачей Т.К. Чернявскую.

Директор К.Э. Соболев

Приложение №1 к приказу

от «31» 01 2022 г. № 36

ПОЛОЖЕНИЕ
об итоговой аттестации слушателей
дополнительных профессиональных программ образования
государственного бюджетного учреждения здравоохранения
Московской области «Московский областной научно-исследовательский
клинический институт им. М.Ф. Владимирского» на факультете
усовершенствования врачей

1. Назначение и область применения

1.1. Положение об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ образования факультета усовершенствования врачей государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (далее по тексту соответственно – Положение об аттестации, ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ) определяет требования к итоговой аттестации слушателей, обучающихся по дополнительным профессиональным программам, реализуемым структурными подразделениями ГБУЗ МО МОНИКИ, а также порядок проведения итоговой аттестации, состав, полномочия и порядок формирования аттестационных комиссий.

1.2. Настоящее Положение об аттестации является обязательным к исполнению для:

- слушателей ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ, обучающихся по дополнительным профессиональным программам;
- структурных подразделений ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ, реализующих дополнительные профессиональные программы (далее соответственно – кафедры/курсы);
- структурного подразделения Факультета усовершенствования врачей, ответственного за обеспечение организации образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам (далее –отдел дополнительного профессионального образования (отдел ДПО).

2. Нормативные ссылки

2.1. Настоящее Положение об аттестации разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- письмами Министерства образования и науки Российской Федерации[1];
- локальными нормативными актами ГБУЗ МО МОНИКИ, регулирующими образовательную деятельность, в том числе по дополнительному профессиональному образованию.

3. Общие положения

3.1. Итоговая аттестация представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися образовательной программы.

---

[1]от 02.09.2013 г. № АК-1879/06; от 09.10.2013 N 06-735; от 01.06.2015 г. № АК-1483/05 и др.

3.2. Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

3.3. Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по дополнительным профессиональным программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

3.4. Оценка качества освоения дополнительной профессиональной программы проводится в отношении соответствия результатов освоения программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

3.5. Трудоемкость итоговой аттестации в часах, виды и количество аттестационных испытаний определяются дополнительной профессиональной программой и устанавливаются учебным планом дополнительной профессиональной программы/индивидуальным учебным планом слушателя по дополнительной профессиональной программе.

К аттестационным испытаниям, входящим в состав итоговой аттестации, допускаются слушатели, завершившие в полном объеме освоение программы обучения в соответствии с учебным планом дополнительной профессиональной программы или индивидуальным учебным планом слушателя по дополнительной профессиональной программе и не имеющие академической задолженности.

3.7. Итоговая аттестация проводится по месту нахождения кафедр/курсов, реализующих дополнительные профессиональные программы, а также может проводиться на территории заказчика (в случае организации обучения на территории заказчика), на территории организации-партнера (при сетевой форме реализации дополнительной профессиональной программы).

4. Виды аттестационных испытаний

4.1. Для проведения итоговой аттестации на ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ устанавливаются следующие виды аттестационных испытаний:

- по программе профессиональной переподготовки – итоговый междисциплинарный экзамен;
- по программе повышения квалификации – зачет.

4.2. Перечень, формы проведения, объем времени итоговых аттестационных испытаний, входящих в состав итоговой аттестации, определяется учебным планом дополнительной профессиональной программы или индивидуальным учебным планом слушателя.

4.3. Аттестационные испытания могут проводиться в устной, письменной форме, в форме компьютерного тестирования, с применением форм электронного обучения, с использованием дистанционных образовательных технологий, симуляционных технологий.

4.4. Итоговый междисциплинарный экзамен по программе профессиональной переподготовки должен определять, как уровень усвоения содержания отдельных дисциплин (учебных модулей), так и устанавливать соответствие уровня знаний, умений, компетенций слушателей квалификационным характеристикам, предусмотренным соответствующим Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, а также профессиональным стандартам по

соответствующим должностям, профессиям или специальностям (при их наличии).

4.5. Форма и условия проведения аттестационных испытаний при освоении программ профессиональной переподготовки, входящих в итоговую аттестацию, доводятся кафедрами/курсами до сведения слушателей не менее чем за 1 месяц до начала итоговой аттестации.

Дата и время проведения итогового междисциплинарного экзамена доводится до сведения членов аттестационной комиссии и слушателей не позднее, чем за 10 дней до даты проведения итогового аттестационного испытания.

4.6. Аттестационные испытания, входящие в итоговую аттестацию по программе профессиональной переподготовки, проводятся лицом (лицами) из числа профессорско-преподавательского состава ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ.

4.7. Результаты итоговых аттестационных испытаний оцениваются оценками:

- для зачетов: «зачтено» «не зачтено»
- для экзаменов «отлично» хорошо» «удовлетворительно» «неудовлетворительно».

4.8. Результаты прохождения аттестационных испытаний по программам:

- профессиональной переподготовки оформляются итоговой экзаменационной ведомостью по формам, указанным в приложении 1 к настоящему Положению об аттестации;
- повышения квалификации оформляются итоговой зачетной ведомостью по формам, указанным в приложении 2 к настоящему Положению об аттестации.

Итоговую зачетную и экзаменационную ведомость подписывает(ют) преподаватель(и), принимающий(е) итоговый зачет, экзамен по соответствующей программе повышения квалификации или профессиональной переподготовки и заведующий (руководитель) кафедры/курса.

Итоговые зачетные и экзаменационные ведомости хранятся на кафедрах/курсах в соответствии с номенклатурой дел ГБУЗ МО МОНИКИ.

4.11. Копия итоговой зачетной и экзаменационной ведомости передается кафедрой/курсом в отдел ДПО на следующий день после проведения итоговой аттестации по соответствующей программе повышения квалификации и профессиональной переподготовки.

4.12. При успешном прохождении итоговой аттестации обучающемуся выдается документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации или диплом о профессиональной переподготовке.

4.13. В случае, если слушатель не может пройти аттестационное испытание по уважительным причинам (болезнь, производственная необходимость и др.), которые подтверждены соответствующими документами, то на основании личного заявления слушателя и решения заведующего (руководителя) кафедры/курса, ему могут быть перенесены сроки прохождения аттестационного испытания.

4.14. Обучающийся, не явившийся на итоговую аттестацию по неуважительной причине или получивший на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, вправе повторно пройти итоговую аттестацию в срок 3 рабочих дней. 3 попытки?

5. Состав, полномочия и порядок формирования аттестационных комиссий

5.1. Для организации и проведения итоговой аттестации слушателей, завершающих обучение по программе профессиональной переподготовки, на ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ создается аттестационная комиссия.

5.2. Итоговая аттестационная комиссия создается по каждой программе профессиональной переподготовки на Факультете усовершенствования врачей.

5.3. Итоговая аттестационная комиссия включает:

1. Председатель
2. Заместитель председателя
3. Члены комиссии:
4. Секретарь комиссии

5.4. В случае если на кафедре/курсе реализуются программы профессиональной переподготовки по нескольким специальностям, в состав аттестационной комиссии по каждой программе должно входить хотя бы одно лицо из числа профессорско-преподавательского состава кафедры/курса, имеющее документ о подтверждении допуска к практической деятельности по данной специальности.

5.5. Персональный состав аттестационной комиссии утверждается приказом директора ГБУЗ МО МОНИКИ.

Ответственность за подготовку и издание приказа об утверждении состава аттестационной комиссии возлагается на отдел ДПО.

5.6. Итоговая аттестационная комиссия формируется из числа профессорско-преподавательского состава и иных работников кафедр/курсов.

Состав аттестационной комиссии не может быть менее 3 человек.

5.6. Полномочия итоговых аттестационных комиссий действительны в течение календарного года, в котором были созданы итоговые аттестационные комиссии.

5.7. Итоговую аттестационную комиссию возглавляет председатель.

5.8. Председатель итоговой аттестационной комиссии:

- осуществляет общее руководство деятельностью комиссии и организует ее работу,
- председательствует на заседаниях комиссии,
- распределяет обязанности между членами комиссии.
- осуществляет контроль за реализацией принятых комиссией решений.

В случае отсутствия председателя аттестационной комиссии его функции исполняет один из членов комиссии, уполномоченный председателем итоговой аттестационной комиссии.

5.9. Ответственный секретарь итоговой аттестационной комиссии:

- обеспечивает работу итоговой аттестационной комиссии и ведет протоколы ее заседания;
- выдает документы о квалификации;
- обеспечивает хранение итоговых (экзаменационных/зачетных) ведомостей и протоколов заседания итоговой аттестационной комиссии;
- передает в отдел ДПО сведения и документы необходимые для оформления приказов об отчислении, справок об обучении и документов о квалификации.
- взаимодействует со отделом ДПО и иными структурными подразделениями на ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ по вопросам, связанным с работой итоговой аттестационной комиссии и проведением итоговой аттестации.

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

5.11. Итоговая аттестационная комиссия осуществляет следующие функции:

- определение соответствия уровня подготовки слушателя к выполнению конкретных профессиональных задач квалификационным характеристикам, предусмотренным соответствующим Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, а также профессиональным стандартам по соответствующим должностям, профессиям или специальностям (при их наличии).
- принятие по результатам итоговой аттестации решения об удостоверении права на ведение профессиональной деятельности в определенной сфере.

5.12. Решение итоговой аттестационной комиссии принимается большинством голосов ее членов, присутствующих на заседании. При равенстве голосов, голос председателя комиссии является решающим.

5.13. Решение итоговой аттестационной комиссии, принятое с учетом, указанной в экзаменационной ведомости оценки результатов аттестационного испытания, вносится в протокол ее заседания.

5.14. Протокол заседания итоговой аттестационной комиссии оформляется по форме, указанной в приложении 3 к настоящему Положению об аттестации.

5.15. Протокол заседания итоговой аттестационной комиссии подписывается председателем комиссии и ответственным секретарем комиссии в день ее заседания.

5.16. Экзаменационная ведомость и протокол заседания итоговой аттестационной комиссии подписывают председатель аттестационной комиссии (лицо, исполняющее обязанности председателя комиссии в случае отсутствия председателя) и ответственный секретарь комиссии.

5.17. Внесение изменений в экзаменационную ведомость и протокол заседания итоговой аттестационной комиссии после их подписания не допускается.

5.18. Подписанные экзаменационные ведомости и протоколы заседаний аттестационной комиссии хранятся на кафедрах/курсах в соответствии с номенклатурой дел ГБУЗ МО МОНИКИ.

5.19. Копия экзаменационной ведомости и протокола заседания итоговой аттестационной комиссии передается в отдел ДПО на следующий день после проведения итоговой аттестации.

5.20. Апелляция по результатам итоговой аттестационных испытаний не проводится.

6. Порядок отчисления слушателей

6.1. Слушатель отчисляется с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ в следующих случаях:

В связи с завершением обучения.

Досрочно, по следующим основаниям:

- по инициативе ГБУЗ МО МОНИКИ;
- по инициативе слушателя;
- по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося и ГБУЗ МО МОНИКИ.

6.2. Слушатели, успешно прошедшие итоговую аттестацию, отчисляются с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ в связи с завершением обучения.

Основанием для издания приказа об отчислении слушателей с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ в связи с завершением обучения являются:

- протокол заседания итоговой аттестационной комиссии;
- итоговая экзаменационная/зачетная ведомость.

6.3. Приказ об отчислении слушателей с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ в связи с завершением обучения издается в трехдневный срок с даты проведения итоговой аттестации, по каждой образовательной программе, по формам, указанным в приложениях 4, 5 к настоящему Положению об аттестации.

6.4. Слушатели, не прошедшие итоговую аттестацию либо получившие на итоговой аттестации неудовлетворительную оценку отчисляются с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ в связи с непрохождением итоговой аттестации.

Основанием для издания приказа об отчислении слушателей с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ в связи с непрохождением итоговой аттестации являются:

- протокол заседания аттестационной комиссии по форме, указанной в приложении 3 к настоящему Положению об аттестации;
- итоговая экзаменационная/зачетная ведомость по формам, указанным в приложениях 1, 2 к настоящему Положению об аттестации.

Приказ об отчислении слушателей с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ в связи с непрохождением итоговой аттестации издается в трехдневный срок с даты проведения итоговой аттестации, по каждой образовательной программе, по формам, указанным в приложениях 6, 7 к настоящему Положению об аттестации.

6.5. Слушатель отчисляется с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ досрочно, по инициативе ГБУЗ МО МОНИКИ, при применении к нему отчисления, как меры дисциплинарного взыскания по следующим основаниям:

- нарушение слушателем условий договора об оказании платных образовательных услуг.
- при невыполнении слушателем обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана либо нарушении требований локальных нормативных актов ГБУЗ МО МОНИКИ, регулирующими образовательную деятельность, в том числе по дополнительному профессиональному образованию;

Основанием для отчисления слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ досрочно является:

- служебная записка заведующего (руководителя) кафедры/курса, реализующего дополнительную профессиональную программу, с указанием основания отчисления;
- акт комиссии кафедры/курса об уведомлении слушателя об отчислении.

Служебная записка об отчислении слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ составляется в свободной форме на имя декана факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ.

В случае нарушения слушателем условий договора об оказании платных образовательных услуг служебная записка подлежит согласованию с работником отдела договоров Факультета усовершенствования врачей, осуществляющим контроль оплаты обучения (при нарушении условий оплаты).

Кафедра/курс, осуществляет согласование служебной записки и доведение до слушателя уведомления об отчислении с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ.

Уведомление об отчислении доводится до слушателя под роспись, а при невозможности такого доведения, направляется кафедрой/курсом по адресу слушателя через оператора почтовой связи общего пользования (за счет средств обучающегося).

Приказ об отчислении слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ издается датой проставления на служебной записке об отчислении слушателя визы декана факультета усовершенствования врачей ГБУЗ МО МОНИКИ.

Издание приказа об отчислении слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ за нарушение слушателем условий договора об оказании платных образовательных услуг и невыполнением учебного плана осуществляется по формам, указанным в приложениях 8, 9 к настоящему Положению об аттестации.

На основании приказа об отчислении с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ договор об оказании платных образовательных услуг со слушателем (заказчиком) расторгается.

6.6. Слушатель отчисляется с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ досрочно, по собственной инициативе.

Основанием для издания приказа об отчислении из ГБУЗ МО МОНИКИ по инициативе слушателя является служебная записка руководителя структурного подразделения Факультета усовершенствования врачей, реализующего дополнительную профессиональную программу и личное заявление слушателя.

Служебная записка об отчислении слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ и личное заявление слушателя составляется в свободной форме на имя декана ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ.

Приказ об отчислении слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ издается датой, указанной в заявлении слушателя об отчислении.

Издание приказа об отчислении слушателя по собственной инициативе с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ осуществляется по форме, указанной в приложении 10 к настоящему Положению об аттестации.

6.7. Основаниями отчисления слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося и ГБУЗ МО МОНИКИ являются:

- ликвидация ГБУЗ МО МОНИКИ;
- смерть обучающегося.

Отчисление по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося и ГБУЗ МО МОНИКИ проводится в соответствии с решением о ликвидации ГБУЗ МО МОНИКИ или по предъявлению в отдел ДПО свидетельства о смерти обучающегося и служебной записки об отчислении слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ заведующего (руководителя) кафедры/курса.

Приказ об отчислении слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ издается датой, указанной в свидетельстве о смерти обучающегося.

Издание приказа об отчислении слушателя по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося и ГБУЗ МО МОНИКИ с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ осуществляется по форме, указанной в приложении 11 к настоящему Положению об аттестации

6.8. При досрочном отчислении слушателя с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ, в трехдневный срок после издания приказа об отчислении лицу, отчисленному с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ, выдается справка о прохождении обучения по форме, указанной в приложении 12 к настоящему Положению об аттестации.

Подготовка и выдача справок о прохождении обучения осуществляется отделом ДПО. Справка о прохождении обучения выдается одним из следующих способов:

- передается слушателю или его представителю по доверенности;
- направляется через оператора почтовой связи общего пользования (за счет средств обучающего);

Отдел ДПО ведет журнал учета выданных справок о прохождении обучения.

6.9. Ответственность за подготовку и издание приказов об отчислении слушателей с ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ по основаниям, предусмотренным настоящим Положением об аттестации, возлагается на отдел ДПО.

7. Порядок оформления и выдачи документов о квалификации

7.1. Лицам, успешно освоившим дополнительную профессиональную программу и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации (удостоверение о повышении квалификации и (или) диплом о профессиональной переподготовке установленного ГБУЗ МО МОНИКИ образца).

7.2. Документы о квалификации оформляются на государственном языке Российской Федерации, подписываются руководителем ГБУЗ МО МОНИКИ или

уполномоченным им лицом, ответственным секретарем аттестационной комиссии и заверяются гербовой печатью ГБУЗ МО МОНИКИ.

7.3. Ответственность за оформление документов о квалификации и их дубликатов (в случае утраты или порчи ранее выданного оригинала) возлагается на отдел ДПО.

Оформленные документы о квалификации передаются отделом ДПО кафедрам/курсам по ведомости выдачи документов.

7.4. Выдача документов о квалификации осуществляется кафедрами/курсами. Выдача дубликатов документов о квалификации осуществляется отделом ДПО.

7.5. Документы о квалификации и их дубликаты выдаются одним из следующих способов:

- передается под роспись лицу, освоившему дополнительную профессиональную программу и прошедшему итоговую аттестацию или его представителю по доверенности;
- направляется через оператора почтовой связи общего пользования (за счет средств обучающегося);
- направляется через курьерскую службу (за счет средств обучающегося).

7.6. Ответственность по ведению учета выданных документов о квалификации и их дубликатов в соответствующей электронной системе ГБУЗ МО МОНИКИ возлагается на отдел ДПО.

7.7. Документы об образовании (удостоверение о повышении квалификации и (или) диплом о профессиональной переподготовке установленного ГБУЗ МО МОНИКИ образца) выдаются в течение 10 календарных дней после успешного прохождения итоговой аттестации.

7.8. Оформление и выдача документов о квалификации и их дубликатов осуществляется без взимания платы.

8. Ответственность

8.1. Работники ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ несут дисциплинарную ответственность за несвоевременное (некачественное и/или неправомерное) выполнение возложенных на них функций по организации и проведению итоговой аттестации слушателей.

9. Заключительные положения

9.1. Изменения и дополнения в настоящее Положение об аттестации вступают в силу со дня их утверждения приказом директора ГБУЗ МО МОНИКИ.

Приложение 1
к Положению об аттестации

Форма итоговой экзаменационной ведомости

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

ИТОГОВАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ ВЕДОМОСТЬ

№ [2] _____ «___» _____ 20 ___г.

Кафедра _____
Программа повышения квалификации «Наименование программы»
Сроки обучения: 00.00.0000
Ф.И.О. преподавателя[3] _____
Дата проведения экзамена: _____
Форма проведения экзамена: [4] _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество слушателя[5]	Оценка за экзамен[6]

Присутствовало слушателей _____ Не явилось слушателей _____

Преподаватель _____ _____
подпись *расшифровка подписи*

Заведующий (руководитель)
кафедрой/курсом _____ _____
подпись *расшифровка подписи*

[2] Номер протокола указывается порядковым номером (последовательно по датам в течение периода полномочий действующего состава Аттестационной комиссии) и аббревиатурой наименования структурного подразделения.
[3] Указывается фамилия, имя, отчество преподавателя, принимавшего экзамен
[4] Указывается: тестовый контроль знаний, устный опрос и др.
[5] Указываются полностью, в алфавитном порядке
[6] Отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно. В случае отсутствия слушателя на экзамене – неявка.

Приложение 2
к Положению об аттестации

Форма итоговой зачетной ведомости

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

ИТОГОВАЯ ЗАЧЕТНАЯ ВЕДОМОСТЬ

№ [7] _____ «___» _____ 20 ___ г.

Кафедра _____
Программа повышения квалификации «Наименование программы»
Сроки обучения: _____
Ф.И.О. преподавателя: [8] _____
Дата проведения зачета: _____
Форма проведения зачета: [9] _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество слушателя[10]	Оценка за зачет[11]

Присутствовало слушателей _____ Не явилось слушателей _____

Преподаватель _____ _____
подпись *расшифровка подписи*

Заведующий (руководитель)
кафедрой/курсом _____ _____
подпись *расшифровка подписи*

[7] Номер протокола указывается порядковым номером (последовательно по датам в течение периода полномочий действующего состава Аттестационной комиссии) и аббревиатурой наименования структурного подразделения.
[8] Указывается фамилия, имя, отчество преподавателя, принимавшего экзамен
[9] Указывается: тестовый контроль знаний, устный опрос и др.
[10] Указываются полностью, в алфавитном порядке
[11] Зачтено, незачтено. В случае неявки слушателя на зачет – неявка.

Приложение 3
к Положению об аттестации

Форма протокола заседания аттестационной комиссии

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

ПРОТОКОЛ
заседания итоговой аттестационной комиссии

№ [12] _____ «___» _____ 20 ___ г.

В заседании участвуют:

_____ председатель итоговой аттестационной комиссии
(Фамилия И.О.)
_____ член итоговой аттестационной комиссии
(Фамилия И.О.)
_____ секретарь итоговой аттестационной комиссии
(Фамилия И.О.)

Повестка дня:

1. О результатах итоговой аттестации слушателей программы профессиональной переподготовки «Наименование программы», сроки обучения.

Слушали информацию заместителя председателя аттестационной комиссии о результатах итоговой аттестации слушателей программы профессиональной переподготовки.
Результаты итоговой аттестации слушателей программы профессиональной переподготовки

№ п/п	Фамилия имя отчество слушателя *(в алфавитном порядке, в им. п.)*	Оценка итогового междисциплинарного экзамена[13]

Голосовали:
Результаты голосования членов аттестационной комиссии:
За _____человек, против _____человек

Постановили:
1. Признать, что слушатели согласно списку прошли итоговую аттестацию по программе профессиональной переподготовке «Наименование программы».

2. Удостоверить право слушателей согласно списку на ведение профессиональной деятельности в сфере _____

(наименование специальности)

[12] Номер протокола указывается порядковым номером (последовательно по датам в течение периода полномочий действующего состава Аттестационной комиссии) и аббревиатурой наименования структурного подразделения.
[13] Отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно. В случае отсутствия слушателя на экзамене – неявка.

3. Выдать слушателям согласно списку, дипломы о профессиональной переподготовке установленного ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского образца.

4. [14]Признать, что слушатель Фамилия Имя Отчество не прошел итоговую аттестацию: получил неудовлетворительную оценку при сдаче итогового междисциплинарного экзамена / не явился на итоговый междисциплинарный экзамен (нужное выбрать)

Список

№ п/п Фамилия имя отчество слушателя[15]

Председатель комиссии _____ _____
подпись *расшифровка подписи*

Ответственный
секретарь комиссии _____ _____
подпись *расшифровка подписи*

[14] Данный пункт постановления включается только при наличии слушателей, не сдавших экзамен/не явившихся на экзамен

[15] Указывается в алфавитном порядке, в именительном падеже

Приложение 4
к Положению об аттестации

Форма приказа об отчислении в связи с завершением обучения по программе профессиональной переподготовки

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

П Р И К А З

от _____ 20_ г. № _____

Об отчислении слушателей
в связи с завершением обучения

В соответствии с Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», утвержденным приказом от 00.00.0000 №____

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[16] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с завершением обучения по программе профессиональной переподготовки «Наименование программы», объемом цифрами[17] часов, зачисленных[18] для обучения на кафедре/курсе[19] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.
2. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[20] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с завершением обучения по программе профессиональной переподготовки «Наименование программы», объемом цифрами[21] часов, зачисленных[22] для обучения на кафедре/курсе[23] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.
3. Выдать слушателям дипломы о профессиональной переподготовке.

Основание: решение аттестационной комиссии (протокол от 00.00.0000 № _)

Декан ФУВ [24] Т.К. Чернявская

---

[16] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[17] Указывается количество часов образовательной программы
[18] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[19] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[20] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[21] Указывается количество часов образовательной программы
[22] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[23] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[24] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение к приказу
от _____ №_____

1. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с завершением обучения по программе профессиональной переподготовки «Наименование программы», объемом цифрами[25] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[26] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области:

1. Анисимова Анна Владимировна

2. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с завершением обучения по программе профессиональной переподготовки «Наименование программы», объемом цифрами[27] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[28] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг:

1. Анисимова Анна Владимировна

Декан факультета
усовершенствования врачей [29] Т.К. Чернявская

[25] Указывается количество часов образовательной программы
[26] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[27] Указывается количество часов образовательной программы
[28] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[29] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение 5
к Положению об аттестации

Форма приказа об отчислении в связи с завершением обучения по программе повышения квалификации

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

П Р И К А З

от _____ 20 _ г. № _____

Об отчислении слушателей
в связи с завершением обучения

В соответствии с Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», утвержденным приказом от 00.00.0000 № _____

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[30] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с завершением обучения по программе повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[31] часов, зачисленных[32] для обучения на кафедре/курсе[33] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.
2. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[34] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с завершением обучения по программе повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[35] часов, зачисленных[36] для обучения на кафедре/курсе[37] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.
3. Выдать слушателям удостоверения о повышении квалификации.

Основание: итоговая экзаменационная/зачетная ведомость от 00.00.0000 № _

Декан ФУВ [38] Т.К. Чернявская

---

[30] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[31] Указывается количество часов образовательной программы
[32] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[33] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[34] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[35] Указывается количество часов образовательной программы
[36] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[37] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[38] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение к приказу
от_____ №_____

1. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с завершением обучения по программе повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[39] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[40] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.

1. Анисимова Анна Владимировна

2. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с завершением обучения по программе повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[41] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[42] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

1. Анисимова Анна Владимировна

Декан ФУВ [43] Т.К. Чернявская

[39] Указывается количество часов образовательной программы
[40] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[41] Указывается количество часов образовательной программы
[42] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[43] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение 6
к Положению об аттестации

Форма приказа об отчислении в связи с непрохождением итоговой аттестации по программе профессиональной переподготовки

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

П Р И К А З

от _____ 20__ г. № _____

**Об отчислении слушателей
в связи с непрохождением
итоговой аттестации**

В соответствии с Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», утвержденным приказом от 00.00.0000 № ___

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[44] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с непрохождением итоговой аттестации по программе профессиональной переподготовки «Наименование программы», объемом цифрами[45] часов, зачисленных[46] для обучения на кафедре/курсе[47] факультета усовершенствования врачей. на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.

2. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[48] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с непрохождением итоговой аттестации по программе профессиональной переподготовки «Наименование программы», объемом цифрами[49] часов, зачисленных[50] для обучения на кафедре/курсе[51] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Основание: решение аттестационной комиссии (протокол от 00.00.0000 №__)

Декан ФУВ [52] Т.К. Чернявская

---

[44] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[45] Указывается количество часов образовательной программы
[46] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[47] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[48] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[49] Указывается количество часов образовательной программы
[50] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[51] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[52] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение к приказу
от _____ №_____

1. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с непрохождением итоговой аттестации по программе профессиональной переподготовки «Наименование программы», объемом цифрами[53] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[54] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.

1. Анисимова Анна Владимировна

2. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с непрохождением итоговой аттестации по программе профессиональной переподготовки «Наименование программы», объемом цифрами[55] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[56] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

1. Анисимова Анна Владимировна

Декан ФУВ [57] Т.К. Чернявская

---

[53] Указывается количество часов образовательной программы
[54] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[55] Указывается количество часов образовательной программы
[56] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[57] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение 7
к Положению об аттестации

Форма приказа об отчислении в связи с непрохождением итоговой аттестации по программе повышения квалификации

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

П Р И К А З

от _____ 20__ г. № _____

Об отчислении слушателей
с связи с непрохождением
итоговой аттестации

В соответствии с Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», утвержденным приказом от 00.00.0000 № ___

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[58] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с непрохождением итоговой аттестации по программе повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[59] часов, зачисленных[60] для обучения на кафедре/курсе[61] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.
2. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[62] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с непрохождением итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[63] часов, зачисленных[64] для обучения на кафедре/курсе[65] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Основание: итоговая экзаменационная/зачетная ведомость от 00.00.0000 №__.

Декан ФУВ [66] Т.К. Чернявская

---

[58] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[59] Указывается количество часов образовательной программы
[60] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[61] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[62] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[63] Указывается количество часов образовательной программы
[64] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[65] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[66] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение к приказу
от_____ №_____

1. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с непрохождением итоговой аттестации по программе повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[67] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[68] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.

1. Анисимова Анна Владимировна

2. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с непрохождением итоговой аттестации по программе профессиональной переподготовки «Наименование программы», объемом цифрами[69] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[70] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

1. Анисимова Анна Владимировна

Декан ФУВ [71] Т.К. Чернявская

[67] Указывается количество часов образовательной программы
[68] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[69] Указывается количество часов образовательной программы
[70] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[71] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение 8
к Положению об аттестации

Форма приказа об отчислении в связи с невыполнением учебного плана по программам ДПО

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

П Р И К А З

от _____ 20 _ г. № _____

**Об отчислении слушателей
в связи с невыполнением
учебного плана**

В соответствии с Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», утвержденным приказом от 00.00.0000 № ____

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[72] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с невыполнением учебного плана по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[73] часов, зачисленных[74] для обучения на кафедре/курсе[75] факультета усовершенствования врачей на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.
2. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[76] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с невыполнением учебного плана по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[77] часов, зачисленных[78] для обучения на кафедре/курсе[79] факультета усовершенствования врачей на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Основание: служебная записка заведующего кафедрой/курсом ФИО от 00.00.0000, акт комиссии от 00.00.0000

Декан ФУВ [80] Т.К. Чернявская

---

[72] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[73] Указывается количество часов образовательной программы
[74] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[75] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[76] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[77] Указывается количество часов образовательной программы
[78] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[79] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[80] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение к приказу
от_____ №_____

1. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с невыполнением учебного плана по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[81] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[82] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.

1. Анисимова Анна Владимировна

2. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с невыполнением учебного плана по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[83] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[84] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

1. Анисимова Анна Владимировна

Декан ФУВ [85] Т.К. Чернявская

[81] Указывается количество часов образовательной программы
[82] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[83] Указывается количество часов образовательной программы
[84] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[85] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение 9
к Положению об аттестации

Форма приказа об отчислении в связи с невыполнением условий договора по программе ДПО

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

П Р И К А З

от _____ 20 _ г. № _____

**Об отчислении слушателей
в связи с невыполнением
условий договора**

В соответствии с Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», утвержденным приказом от 00.00.0000 №____

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[86] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с невыполнением условий договора по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[87] часов, зачисленных[88] для обучения на кафедре/курсе[89] факультета усовершенствования врачей на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.
2. Отчислить слушателей согласно прилагаемому списку[90] 00.00. 0000 г. из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с невыполнением условий договора по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[91] часов, зачисленных[92] для обучения на кафедре/курсе[93] факультета усовершенствования врачей на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Основание: служебная записка заведующего (руководителя) кафедрой/курсом ФИО от 00.00.0000.

Декан ФУВ [94] Т.К. Чернявская

---

[86] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[87] Указывается количество часов образовательной программы
[88] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[89] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[90] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[91] Указывается количество часов образовательной программы
[92] В случае отчисления одного слушателя - зачисленного
[93] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[94] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение к приказу
от_____ №_____

1. СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с невыполнением условий договора по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[95] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[96] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.

1. Анисимова Анна Владимировна

2 СПИСОК слушателей, отчисляемых из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского в связи с невыполнением условий договора по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[97] часов, зачисленных для обучения на кафедре/курсе[98] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг

1. Анисимова Анна Владимировна

Декан ФУВ [99] Т.К. Чернявская

[95] Указывается количество часов образовательной программы
[96] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[97] Указывается количество часов образовательной программы
[98] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[99] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение 10
к Положению об аттестации

Форма приказа об отчислении по инициативе слушателя программы ДПО

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

П Р И К А З

от _____ 20 _ г. № _____

Об отчислении
по инициативе слушателя

В соответствии с Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», утвержденным приказом от 00.00.0000 №

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отчислить по инициативе слушателя из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского 00.00. 0000 г. Фамилия Имя Отчество, зачисленного для обучения по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[100] часов, на кафедре/курсе[101] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.
2. Отчислить по инициативе слушателя из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского 00.00. 0000 г. Фамилия Имя Отчество, зачисленного для обучения по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[102] часов, на кафедре/курсе[103] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Основание: служебная записка заведующего (руководителя) кафедрой/курсом ФИО от 00.00.0000., заявление слушателя от 00.00.0000.

Декан ФУВ [104] Т.К. Чернявская

---

[100] Указывается количество часов образовательной программы
[101] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[102] Указывается количество часов образовательной программы
[103] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[104] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение 11
к Положению об аттестации

Форма приказа об отчислении по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося по программе ДПО

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

П Р И К А З

от _____ 20 _ г. № _____

Об отчислении
по обстоятельствам,
не зависящим от воли обучающегося

В соответствии с Положением об итоговой аттестации слушателей дополнительных профессиональных программ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского», утвержденным приказом от 00.00.0000 №____

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Отчислить слушателя по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского 00.00. 0000 г. Фамилия Имя Отчество, зачисленного для обучения по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[105] часов,[106], на кафедре/курсе[107] факультета усовершенствования врачей, на места, финансируемые за счет средств бюджета Московской области.
2. Отчислить слушателя по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося из ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского 00.00. 0000 г. Фамилия Имя Отчество, зачисленного для обучения по программе профессиональной переподготовки, повышения квалификации «Наименование программы», объемом цифрами[108] часов,[109], на кафедре/курсе[110] факультета усовершенствования врачей, на места по договорам об оказании платных образовательных услуг.

Основание: служебная записка заведующего (руководителя) кафедрой/курсом ФИО от 00.00.0000.

Декан ФУВ[111] Т.К. Чернявская

---

[105] Указывается количество часов образовательной программы
[106] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[107] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[108] Указывается количество часов образовательной программы
[109] При отчислении одного человека, приложение к приказу не оформляется, вместо слов «слушателей согласно прилагаемому списку» указывается фамилия, имя, отчество (полностью) слушателя
[110] Указывается наименование кафедры/курса с маленькой буквы.
[111] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей

Приложение 12
к Положению об аттестации

Форма справки о прохождении обучения

Министерство здравоохранения Московской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ им. М.Ф. ВЛАДИМИРСКОГО

СПРАВКА О ПРОХОЖДЕНИИ ОБУЧЕНИЯ

от _____ 20 _ г. № _____

_____
(фамилия имя, отчество)[112]

в период с 00.00.0000 по 00.00.0000 проходил(а) обучение в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» по программе _____[113] объемом _____[114] часов.

_____
(наименование программы)

Отчислен(а) приказом от 00.00.0000 №

_____
(причина отчисления)[115]

Декан ФУВ [116] Т.К. Чернявская

---

[112] Указывается полностью
[113] Указывается вид профессиональной программы (переподготовка/повышение квалификации)
[114] Указывается объем часов профессиональной программы
[115] Указывается в соответствии с формулировкой приказа об отчислении
[116] При наличии приказа о предоставлении соответствующего права подписи оформляется за подписью декана факультета усовершенствования врачей