

П Р И К А З

начальника Главного военно-медицинского управления
Министерства обороны Российской Федерации

№ 110

" 2 " ИЮЛЯ 2015 г.

г. Москва

Об утверждении Инструкции по проведению аттестации медицинских и фармацевтических работников Вооруженных Сил Российской Федерации для получения квалификационных категорий

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 апреля 2013 года № 240н «О порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории», приказом Министра обороны Российской Федерации от 19 мая 2014 года № 319 «Об аттестационных комиссиях по проведению аттестации медицинских и фармацевтических работников в Вооруженных силах Российской Федерации» и в целях совершенствования аттестации медицинских и фармацевтических работников Вооруженных Сил Российской Федерации для получения квалификационных категорий

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию по проведению аттестации медицинских и фармацевтических работников Вооруженных Сил Российской Федерации для получения квалификационных категорий.
2. Признать утратившим силу приложение № 2 «Методические рекомендации по проведению аттестации для получения квалификационной категории медицинских специалистов Вооруженных Сил Российской Федерации» к приказу начальника Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации от 6 октября 2014 г. № 98.
3. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.
4. Приказ довести до начальников военно-медицинских организаций, подчиненных начальнику Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации, начальника Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, начальников медицинской службы военных округов (флотов), видов (родов войск) Вооруженных Сил Российской Федерации.

**НАЧАЛЬНИК ГЛАВНОГО ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



А. Фисун

ИНСТРУКЦИЯ

по проведению аттестации медицинских и фармацевтических работников Вооруженных Сил Российской Федерации для получения квалификационных категорий

I. Общие положения

Инструкция по проведению аттестации медицинских и фармацевтических работников Вооруженных Сил Российской Федерации для получения квалификационных категорий (далее – Инструкция) разработана на основании приказов Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 апреля 2013 г. № 240н "О Порядке и сроках прохождения медицинскими работниками и фармацевтическими работниками аттестации для получения квалификационной категории", Министра обороны Российской Федерации от 19 мая 2014 г. № 319 «Об аттестационных комиссиях по проведению аттестации медицинских и фармацевтических работников в Вооруженных Силах Российской Федерации».

Аттестация для получения квалификационных категорий медицинскими специалистами является одним из механизмов проверки соответствия профессиональных знаний и навыков установленным требованиям и призвана стимулировать мотивацию на непрерывное профессиональное совершенствование, персональную ответственность за выполнение должностных обязанностей, направлена на повышение эффективности системы подбора и расстановки медицинских кадров, осуществляется на основании результатов аттестационных испытаний.

К аттестации на квалификационную категорию допускаются лица, имеющие медицинское (фармацевтическое) образование, а также лица с немедицинским образованием, допущенные в установленном порядке к медицинской деятельности (далее – медицинские специалисты).

Аттестация медицинских специалистов со средним и высшим медицинским и фармацевтическим образованием проводится по специальностям, предусмотренным действующей номенклатурой специальностей специалистов, имеющих медицинское и фармацевтическое образование (далее – специальности).

Аттестация специалистов, имеющих иное высшее профессиональное образование и осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность, проводится по должностям, предусмотренным действующей номенклатурой должностей медицинских и фармацевтических работников (далее – должности).

Аттестация является добровольной и проводится аттестационными комиссиями последовательно по трем квалификационным категориям: второй, первой и высшей.

Аттестация проводится один раз в пять лет. Присвоенная квалификационная категория действительна на всей территории Российской Федерации в течение пяти лет со дня издания распорядительного акта о присвоении.

Медицинские специалисты могут претендовать на присвоение более высокой квалификационной категории не ранее чем через три года со дня издания распорядительного акта о присвоении квалификационной категории.

При аттестации оцениваются теоретические знания и практические навыки, необходимые для выполнения профессиональных обязанностей по соответствующим специальностям и должностям, на основе результатов квалификационного экзамена.

Квалификационный экзамен включает в себя экспертную оценку отчета о профессиональной деятельности специалиста (далее - отчет), тестовый контроль знаний и собеседование.

Медицинский специалист, претендующий на получение второй квалификационной категории, должен:

иметь теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности;

использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;

ориентироваться в современной научно-технической информации, владеть навыками анализа количественных и качественных показателей работы, составления отчета о работе;

иметь стаж работы по специальности (в должности) не менее трех лет.

Медицинский специалист, претендующий на получение первой квалификационной категории, должен:

иметь теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности и смежных дисциплин;

использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;

уметь квалифицированно провести анализ показателей профессиональной деятельности и ориентироваться в современной научно-технической информации;

участвовать в решении тактических вопросов организации профессиональной деятельности;

иметь стаж работы по специальности (в должности) не менее пяти лет.

Медицинский специалист, претендующий на получение высшей квалификационной категории, должен:

иметь высокую теоретическую подготовку и практические навыки в области осуществляемой профессиональной деятельности, знать смежные дисциплины;

использовать современные методы диагностики, профилактики, лечения, реабилитации и владеть лечебно-диагностической техникой в области осуществляемой профессиональной деятельности;

уметь квалифицированно оценить данные специальных методов исследования с целью установления диагноза;

ориентироваться в современной научно-технической информации и использовать ее для решения тактических и стратегических вопросов профессиональной деятельности;

иметь стаж работы по специальности (в должности) не менее семи лет.

Аттестация медицинских специалистов проводится бесплатно.

II. Аттестационная комиссия

Для аттестации медицинских специалистов на получение квалификационных категорий создаются аттестационные комиссии:

- Центральная аттестационная комиссия Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации на базе федерального государственного казенного учреждения «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации (далее – ЦАК);

- аттестационная комиссия Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова (далее – аттестационная комиссия ВМедА им. С.М. Кирова);

- аттестационные комиссии военных округов (флотов) на базе военных клинических госпиталей военных округов (флотов).

Аттестационная комиссия руководствуется в своей деятельности Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Министерства обороны Российской Федерации, нормативными правовыми актами других федеральных органов исполнительной власти и настоящей Инструкцией.

Предложения по структуре и персональному составу аттестационных комиссий начальник Военно-медицинской академии имени С.М. Кирова, начальники медицинской службы военных округов (флотов) по мере необходимости (не реже 1 раза в два года) согласовывают с председателем ЦАК и представляют в установленном порядке на утверждение начальнику Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации (далее – ГВМУ МО РФ).

В состав аттестационных комиссий военных округов (флотов) целесообразно включать начальников, дислоцирующихся на территории военного округа (флота), филиалов Главного центра военно-врачебной экспертизы Министерства обороны Российской Федерации, 111 Главного государственного центра судебно-медицинских и криминалистических экспертиз Министерства обороны Российской Федерации, заместителей начальников санаторно-курортных комплексов центрального подчинения.

При необходимости в структуру и персональный состав аттестационной комиссии установленным порядком вносятся изменения и дополнения.

В военно-медицинских организациях (далее – ВМО) с коечной емкостью от 300 коек и выше для аттестации медицинских специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием формируются подкомиссии аттестационной комиссии.

В 9 Лечебно-диагностическом центре Министерства обороны Российской Федерации и Лечебно-реабилитационном клиническом центре Министерства обороны Российской Федерации для аттестации медицинских специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием формируются подкомиссии ЦАК.

Председателями подкомиссий назначаются заместители начальников по медицинской части ВМО, на базе которых формируются подкомиссии.

Структура аттестационной комиссии включает координационный комитет (далее - Комитет), осуществляющий функции по организации деятельности аттестационной комиссии и экспертные группы по специальностям (далее - Экспертная группа), непосредственно осуществляющие проведение аттестационных испытаний.

Основными функциями Комитета являются:

- организация деятельности аттестационной комиссии;
- координация работы Экспертных групп;
- определение места проведения заседаний Экспертных групп;
- определение способов, методов и технологий оценки квалификации медицинских специалистов;
- рассмотрение необходимости использования вариативных способов аттестации: дистанционная с использованием телекоммуникационных технологий (далее - дистанционная аттестация), выездное заседание;
- подготовка и представление на утверждение проекта приказа о присвоении медицинским специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий;
- рассмотрение спорных вопросов и принятие по ним решений;
- организация делопроизводства аттестационной комиссии.

Председатель аттестационной комиссии является председателем Комитета. Он осуществляет общее руководство деятельностью аттестационной комиссии, председательствует на заседаниях Комитета, организует работу аттестационной комиссии, осуществляет общий контроль за реализацией принятых аттестационной комиссией решений, распределяет обязанности между членами аттестационной комиссии.

Заместитель (заместители) председателя аттестационной комиссии является заместителем председателя Комитета. Он исполняет обязанности председателя аттестационной комиссии в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя аттестационной комиссии.

Ответственным секретарем аттестационной комиссии является ответственный секретарь Комитета, назначаемый из числа должностных лиц ВМО, на базе которой формируется аттестационная комиссия.

Ответственный секретарь аттестационной комиссии регистрирует и проверяет поступающие в аттестационную комиссию документы медицинских специалистов, изъявивших желание пройти аттестацию, формирует материалы для направления в Экспертные группы, готовит материалы к заседаниям Комитета, проекты решений Комитета, осуществляет иные функции по поручению председателя аттестационной комиссии.

Экспертные группы:

- рассматривают документы, представленные медицинскими специалистами;
- готовят заключения по отчетам медицинских специалистов;
- проводят мероприятия по аттестационным испытаниям;
- принимают решения о присвоении квалификационных категорий медицинским специалистам.

Председатель Экспертной группы осуществляет общее руководство деятельностью Экспертной группы, председательствует на заседаниях Экспертной группы, организует работу Экспертной группы, распределяет обязанности между членами Экспертной группы.

Заместитель председателя Экспертной группы исполняет обязанности председателя Экспертной группы в его отсутствие, осуществляет иные функции по поручению председателя аттестационной комиссии и председателя Экспертной группы.

Секретарь Экспертной группы готовит материалы к заседанию Экспертной группы и проекты решений Экспертной группы, осуществляет иные функции в соответствии с указаниями председателя Экспертной группы.

В состав аттестационной комиссии предпочтительно включать высококвалифицированных медицинских специалистов, имеющих ученые степени, ученые звания и (или) стаж работы по специальности не менее 15 лет. Председателями аттестационных комиссий военных округов (флотов) целесообразно назначать заместителей начальников медицинской службы военного округа (флота).

Основной формой деятельности аттестационной комиссии являются заседания.

Заседания аттестационной комиссии проводятся при необходимости по решению председателя Комитета.

Комитет и Экспертные группы самостоятельно определяют порядок ведения своих заседаний и деятельности в перерывах между заседаниями с учетом положений настоящей Инструкции.

Заседание Комитета или Экспертной группы считается правомочным, если на нем присутствует более половины членов Комитета или Экспертной группы.

Решение Комитета и Экспертной группы принимается открытым голосованием простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комитета или Экспертной группы. В случае равенства голосов голос председательствующего на заседании Комитета или Экспертной группы является решающим.

При рассмотрении вопроса о присвоении квалификационной категории медицинскому специалисту, являющемуся членом аттестационной комиссии, последний не участвует в голосовании.

Решение Комитета и Экспертной группы оформляется протоколом, который подписывается всеми членами Комитета или Экспертной группы, присутствовавшими на заседании Комитета или Экспертной группы.

Член Комитета или Экспертной группы, не согласный с принятым решением, имеет право в письменной форме изложить особое мнение, которое прилагается к протоколу заседания Комитета или Экспертной группы.

III. Полномочия аттестационных комиссий

Центральная аттестационная комиссия осуществляет методическое руководство деятельностью аттестационных комиссий военных округов (флотов) и ВМедА им. С.М. Кирова.

Центральная аттестационная комиссия проводит аттестацию:

- медицинских специалистов ГВМУ МО РФ;
- начальников и заместителей начальников медицинской службы военных округов (флотов), видов (родов) войск Вооруженных Сил Российской Федерации;
- начальников и заместителей начальников военно-медицинских организаций, подчиненных начальнику ГВМУ МО РФ,
- начальников и заместителей начальников военно-медицинских организаций окружного (флотского) подчинения по отдельному списку;
- медицинских специалистов военно-медицинских организаций, подчиненных начальнику ГВМУ МО РФ;
- медицинских специалистов центральных органов военного управления, дислоцированных в г.Москве;
- медицинских специалистов медицинской службы видов (родов) войск Вооруженных Сил Российской Федерации, дислоцированных в г.Москве;
- медицинских специалистов учреждений Министерства обороны Российской Федерации, в том числе военно-учебных заведений, дислоцированных в г.Москве;
- медицинских специалистов, направляемых председателями аттестационных комиссий военных округов (флотов).

Центральная аттестационная комиссия принимает окончательные решения по спорным вопросам, связанным с аттестацией медицинских специалистов Вооруженных Сил.

Аттестационная комиссия ВМедА им. С.М.Кирова осуществляет аттестацию медицинских специалистов структурных подразделений, входящих в состав ВМедА им. С.М. Кирова.

Аттестационные комиссии военных округов (флотов) проводят аттестацию медицинских специалистов ВМО, воинских частей и учреждений, дислоцирующихся на территории военного округа (флота), в том числе ВМО, подчиненных начальнику ГВМУ МО РФ (кроме начальников ВМО и их заместителей, начальников филиалов ВМО).

Решения ЦАК и аттестационной комиссии ВМедА им. С.М. Кирова о присвоении квалификационных категорий врачам и провизорам утверждаются начальником ГВМУ МО РФ.

Решения аттестационных комиссий военных округов (флотов) утверждаются командующими войсками военных округов (командующими флотами).

Решения аттестационных комиссий о присвоении квалификационных категорий среднему медицинскому персоналу утверждаются приказами руководителей ВМО, на базе которых созданы подкомиссии аттестационных комиссий.

IV. Проведение аттестации

К аттестационным испытаниям допускаются лица, осуществляющие в установленном порядке медицинскую деятельность.

Документы, представляемые в аттестационную комиссию:

заявление на имя председателя аттестационной комиссии, в котором указываются фамилия, имя, отчество медицинского специалиста, квалификационная категория, на которую он претендует, наличие или отсутствие ранее присвоенной квалификационной категории, дата ее присвоения, согласие на получение и обработку персональных данных для оценки квалификации, личная подпись специалиста и дата;

заполненный в печатном виде аттестационный лист, заверенный в отделе кадров организации, работником которой является медицинский специалист, по рекомендуемому образцу (приложение 1);

отчет о профессиональной деятельности (далее - отчет), лично подписанный медицинским специалистом, согласованный с руководителем и заверенный печатью организации, работником которой является специалист (отчет должен содержать анализ профессиональной деятельности: за последние три года работы - для специалистов с высшим профессиональным образованием и за последний год работы - для специалистов со средним профессиональным образованием, включая описание выполненных работ, данные о рационализаторских предложениях и патентах, выводы специалиста о своей профессиональной деятельности, предложения по ее совершенствованию);

копии документов: об образовании (диплом, удостоверения, свидетельства, сертификаты специалиста), трудовой книжки, заверенные в установленном порядке;

случае изменения фамилии, имени, отчества - копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества;

копия документа о присвоении имеющейся квалификационной категории (при наличии);

опись документов в 2 экземплярах (приложение 2).

Отчет начальников медицинской службы военных округов (флотов) согласовывает заместитель начальника ГВМУ МО РФ.

Документы, поступившие в аттестационную комиссию, регистрируются ответственным секретарем Комитета в журнале регистрации документов в день их поступления в аттестационную комиссию.

Ведение и хранение журнала регистрации документов обеспечивает ответственный секретарь аттестационной комиссии.

Ответственный секретарь Комитета проверяет наличие документов, необходимых для рассмотрения аттестационной комиссией вопроса о присвоении специалисту квалификационной категории, а также правильность оформления заявления и аттестационного листа специалиста и в течение семи календарных дней со дня регистрации документов передает их на рассмотрение председателю Комитета.

В случае отсутствия документов, необходимых для рассмотрения аттестационной комиссией вопроса о присвоении специалисту квалификационной категории, неправильно оформленного заявления или аттестационного листа специалиста ответственный секретарь Комитета в течение семи календарных дней со дня регистрации документов направляет специалисту письмо об отказе в принятии документов с разъяснением причины отказа.

По результатам устранения оснований, послуживших причиной отказа в принятии документов, специалист вправе повторно направить документы в аттестационную комиссию.

Повторное рассмотрение аттестационной комиссией документов осуществляется в сроки, установленные настоящей Инструкцией для рассмотрения документов и исчисляемые с момента повторного поступления документов в аттестационную комиссию.

Председатель Комитета не позднее четырнадцати календарных дней со дня регистрации документов определяет Экспертную группу для проведения аттестации и направляет председателю Экспертной группы поступившие документы.

Не позднее тридцати календарных дней со дня регистрации документов Экспертной группой проводится их рассмотрение, утверждается заключение на отчет и назначаются дата и место проведения тестового контроля знаний и собеседования.

Заключение на отчет должно содержать оценку теоретических знаний и практических навыков медицинского специалиста, необходимых для присвоения ему заявляемой квалификационной категории, включая:

- владение современными методами диагностики и лечения;
- участие в работе научного общества и профессиональной ассоциации;
- наличие публикаций.

Решение Экспертной группы о назначении даты и места проведения тестового контроля знаний и собеседования доводится до специалиста не позднее чем за тридцать календарных дней до даты проведения тестового контроля знаний и собеседования.

Тестовый контроль знаний и собеседование проводятся не позднее семидесяти календарных дней со дня регистрации документов.

Тестовый контроль знаний предусматривает выполнение специалистом тестовых заданий и признается пройденным при условии успешного выполнения не менее 70% общего объема тестовых заданий.

Собеседование проводится членами Экспертной группы по теоретическим и практическим вопросам профессиональной деятельности медицинского специалиста при условии успешного прохождения им тестового контроля знаний.

По результатам квалификационного экзамена Экспертная группа принимает решение о присвоении или об отказе в присвоении медицинскому специалисту квалификационной категории.

Решение о присвоении или об отказе в присвоении медицинскому специалисту квалификационной категории принимается Экспертной группой не позднее семидесяти календарных дней со дня регистрации документов.

Решение Экспертной группы об отказе в присвоении медицинскому специалисту квалификационной категории принимается по следующим основаниям:

- наличие в заключении на отчет отрицательной оценки теоретических знаний или практических навыков специалиста, необходимых для получения заявляемой им квалификационной категории;

- наличие неудовлетворительной оценки по итогам тестового контроля знаний;

- неявка специалиста для прохождения тестового контроля знаний или собеседования.

Решение Экспертной группы о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории оформляется протоколом заседания Экспертной группы (приложение 3) и заносится в аттестационный лист специалиста ответственным секретарем Экспертной группы.

При отказе в присвоении специалисту квалификационной категории в протоколе указываются основания, по которым Экспертная группа приняла соответствующее решение.

Оформленный в соответствии с настоящей Инструкцией протокол Экспертной группы, содержащий решения о присвоении или об отказе в присвоении квалификационных категорий, в течение пяти календарных дней с момента подписания протокола Экспертной группы направляется председателем Экспертной группы в Комитет.

Комитет не позднее девяноста календарных дней со дня регистрации документов подготавливает и представляет к утверждению соответствующий проект приказа о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий.

Не позднее ста двадцати календарных дней со дня регистрации документов ответственный секретарь аттестационной комиссии отправляет почтой или выдает на руки специалисту выписку из приказа и удостоверение (приложение 4) о присвоении ему квалификационной категории.

Выдача на руки (отправление почтой) выписки из приказа, удостоверения о присвоении квалификационных категорий регистрируется в журнале регистрации документов.

V. Решение спорных вопросов

Решения аттестационной комиссии могут быть обжалованы медицинским специалистом в ЦАК в трехмесячный срок со дня вынесения решения. Рассмотрение спорных вопросов проводится, как правило, очно (в присутствии аттестуемого медицинского специалиста).

VI. Отчетность

Для обеспечения возможности подтверждения либо опровержения факта присвоения квалификационной категории медицинскому специалисту

аттестационные материалы необходимо хранить в делопроизводстве аттестационной комиссии в течение 5 лет.

Для обобщения информации о ходе аттестации медицинских специалистов и анализа работы аттестационных комиссий председатели не позднее 20 дней после заседания аттестационной комиссии представляют в ЦАК копии протоколов и приказов о присвоении квалификационных категорий по установленной форме в печатном виде и на электронных носителях.

Для оценки профессиональной квалификации кадрового потенциала медицинской службы Вооруженных Сил, обобщения результатов работы и выработки методических рекомендаций ежегодно в ЦАК к 1 февраля председатели аттестационных комиссий представляют по электронной почте отчет о работе аттестационной комиссии.

В пояснительной записке следует отразить следующие сведения:

- а) состав аттестационной комиссии (председатель, заместители председателя, персональный состав с указанием ученой степени, ученого звания, наличие квалификационных категорий);
- б) процедуры и методы, применяемые аттестационной комиссией;
- в) результаты работы аттестационной комиссии в отчетном периоде;
- г) какие трудности имелись в работе и как они были преодолены;
- д) рекомендации и пожелания в целях улучшения организации работы аттестационных комиссий.

**ПРЕДСЕДАТЕЛЬ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ
ГЛАВНОГО ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
генерал-майор медицинской службы



К.Кувшинов

(аттестационный лист заполняется машинописным текстом)

Центральная аттестационная комиссия Главного военно-медицинского управления
Министерства обороны Российской Федерации

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Сведения об образовании*(1) _____

4. Сведения о трудовой деятельности*(2)

с _____ по _____

_____ ;
(должность, наименование организации, адрес)

с _____ по _____

_____ ;
(должность, наименование организации, адрес)

с _____ по _____

_____ ;
(должность, наименование организации, адрес)

(Подпись работника кадровой службы и печать отдела кадров организации,
работником которой является специалист)

5. Стаж работы в медицинских или фармацевтических организациях _____ лет.

6. Наименование специальности (должности), по которой проводится аттестация
для получения квалификационной категории _____

7. Стаж работы по данной специальности (в данной должности) _____ лет.

8. Сведения об имеющейся квалификационной категории по специальности
(должности)***(3)**, по которой проводится аттестация _____

9. Сведения об имеющихся квалификационных категориях по иным
специальностям (должностям)***(3)** _____

10. Сведения об имеющихся ученых степенях и ученых званиях***(4)** _____

11. Сведения об имеющихся научных трудах (печатных)***(5)** _____

12. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах*(6) _____

13. Знание иностранного языка _____

14. Служебный адрес и рабочий телефон _____

15. Почтовый адрес для осуществления переписки по вопросам аттестации с аттестационной комиссией _____

16. Электронная почта (при наличии): _____

17. Характеристика на специалиста*(7): _____

(Подпись руководителя и печать организации,
работником которой является специалист)

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить / Отказать в присвоении _____ квалификационную (-ой)
(высшая, первая, вторая)

категорию(-и) по специальности (должности) _____
(наименование специальности (должности))

" ____ " _____ 20 ____ г. N _____ *(8)

Ответственный секретарь Центральной аттестационной комиссии ГВМУ МО РФ _____ И. Фамилия

* (1) Указываются уровень имеющегося образования (среднее, высшее, дополнительное профессиональное образование), тематика курса повышения квалификации или профессиональной переподготовки (для сведений о дополнительном профессиональном образовании), наименование присвоенной специальности, номер и дата выдачи документа об образовании, наименование организации, выдавшей документ об образовании.

* (2) Указываются даты начала и окончания трудовой деятельности в соответствующей должности, наименование организации-работодателя, ее местонахождение.

* (3) Указываются имеющаяся квалификационная категория, наименование специальности (должности), по которой она присвоена, и дата ее присвоения.

* (4) Указываются имеющиеся ученые степени, ученые звания и даты их присвоения.

* (5) Указываются сведения только о печатных научных работах, включая наименование научной работы, дату и место публикации.

* (6) Указываются регистрационный номер и дата выдачи соответствующих удостоверений.

* (7) Включает сведения о результативности профессиональной деятельности специалиста, его деловых и профессиональных качествах (в том числе оценка уровня ответственности, требовательности, имеющихся умений, практических навыков).

* (8) Указываются реквизиты протокола заседания Экспертной комиссии, на котором принималось решение о присвоении специалисту квалификационной категории.

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

№ пп	Наименование документа	Кол-во листов	Примечание
1	Заявление	1	
2	Отчет	15	
3	Аттестационный лист	2	
4	Копия диплома об образовании	1	
	т.д.		

Подпись _____ (Фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 2015 г.

Протокол № _____
заседания Экспертной группы аттестационной комиссии

Дата _____

Место проведения _____

_____ (наименование организации, создавшей аттестационную комиссию)
по специальности _____

_____ (наименование специальности)

Председатель _____

_____ (И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь _____

_____ (И.О. Фамилия)

Присутствовали:

Члены Экспертной группы:

_____ (И.О. Фамилия)

_____ (И.О. Фамилия)

_____ (И.О. Фамилия)

Повестка дня*(1):

Об аттестации

_____ (должность, И.О. Фамилия специалиста)

Заключение Экспертной группы по отчету о профессиональной деятельности
Специалиста: _____

Результат тестирования: _____

Наименование тестовой программы _____

Результат выполнения тестовых заданий*(2) _____ %

Результаты собеседования*(3): _____

Решение:

Присвоить/Отказать в присвоении _____ квалификационную (-ой)
(вторая, первая, высшая)

категорию(-и) по специальности (должности): _____

(наименование специальности (должности))

Принято открытым голосованием: за _____, против _____.

Наличие особого мнения члена Экспертной группы*(4)

Председатель Экспертной группы _____ И.О. Фамилия

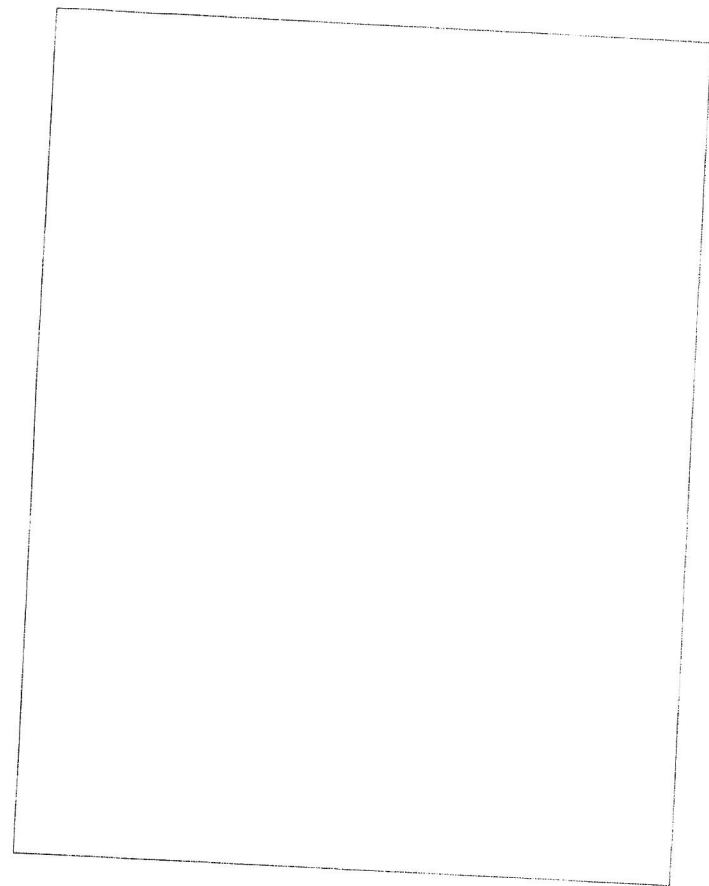
Члены Экспертной группы _____ И.О. Фамилия
подпись

Ответственный секретарь Экспертной группы _____ И.О. Фамилия
подпись

-
- *(1) При аттестации двух и более специалистов, сведения о результатах квалификационного экзамена и аттестации указываются отдельно по порядку в отношении каждого специалиста.
 - *(2) Указывается процент успешно выполненного объема тестовых заданий.
 - *(3) В том числе указываются вопросы к специалисту и содержание ответов на них.
 - *(4) При наличии особого мнения члена Экспертной группы в протоколе отмечается данный факт, содержание особого мнения излагается членом Экспертной группы в письменном виде и прилагается к протоколу.

МИНИСТЕРСТВО ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**УДОСТОВЕРЕНИЕ
квалификационной
категории**



**ЦЕНТРАЛЬНАЯ
АТТЕСТАЦИОННАЯ КОМИССИЯ
ГЛАВНОГО
ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОГО УПРАВЛЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Регистрационный № _____ г. Москва

Настоящее удостоверение свидетельствует о том что,

СИДОРОВА

Ольга

Сергеевна

статус квалификационный экзамен.

Решением Центральной аттестационной комиссии

ГВМУ МО РФ

от 08.10.2015 г. протокол № 04,

утвержденным приказом начальника

Главного военно-медицинского управления Министерства

оборонь Российской Федерации

от 17.10.11 № 150

присвоена квалификационная категория

Первая

по специальности

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И
ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ**

Квалификационная категория действительна пять лет.

Председатель Центральной аттестационной комиссии

М.П.