

Департамент здравоохранения города Москвы
«Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н. А. Алексеева»
Департамента здравоохранения города Москвы

ПРИНЯТО
На заседании Учёного совета
ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»

Г.П. Костюк

Протокол № 3 от 3 июля 2020 г.

6 июля 2020 г.

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке оформления документов по итогам работы аттестационной комиссии при восстановлении или переводе ординаторов

государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы
Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева
Департамента здравоохранения города Москвы
(ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»)

Москва, 2020

До начала работы по приему документов на информационных стендах размещается следующая информация:

- Количество вакантных бюджетных мест, количество мест с оплатой стоимости обучения по каждой специальности ординатуры;

- Порядок и сроки рассмотрения заявлений;

- Перечень примерных заданий аттестации (собеседования);

- Расписание аттестационных испытаний;

Одновременно готовится информация для Приемной комиссии:

- Состав аттестационных комиссий на новый учебный год для решения вопросов переводов и восстановлений;

- Вопросы собеседования;

- Количество вакантных мест на новый учебный год;

- Расписание собеседования с претендентами;

- Проекты приказов зачисления (к заседанию Приемной комиссии).

Восстановление ординаторов осуществляется на основании аттестации.

В состав аттестационных комиссии входят наиболее опытные и квалифицированные научно-педагогические работники Центра. Приказом директора Центра назначаются председатели аттестационных комиссий.

Председатели аттестационных комиссий готовят материалы для вступительных испытаний и представляют в Приемную комиссию.

При организации работы каждая аттестационная комиссия должна обеспечить соблюдение прав личности и выполнения государственных требований.

Аттестация проводится аттестационной комиссией по соответствующей специальности методом устного собеседования. /Собеседование включает вопросы по основным дисциплинам последнего оконченного года обучения. При проведении собеседования устанавливается балльная система оценок. Результаты собеседования фиксируются в протоколе (Приложение 1).

При отрицательных результатах собеседования (более 50% неверных ответов) в восстановлении и переводе должно быть отказано.

Протокол собеседования является основным первичным документом оформления аттестационного испытания.

Выставленные оценки удостоверяются подписями председателя, а также научно-педагогических работников, принимавших аттестационное испытание.

На основании решения Приемной комиссии готовятся приказы о зачислении или восстановлении.

Оформление договора осуществляется после положительного решения Приемной комиссии.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева
Департамента здравоохранения города Москвы (ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»)

Экзаменационная ведомость № _____

по специальности _____

_____ (код, наименование специальности)

Год обучения _____

Дата экзамена _____

Время начала экзамена _____ окончания экзамена _____

ПРИСУТСТВОВАЛИ:

Председатель

_____ (фамилия, имя, отчество)

Члены:

Секретарь:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество экзаменуемого	Шифр специальности	Количество баллов	
			Цифрой	Прописью

РЕШЕНИЕ:

1. Признать, что следующие обучающиеся сдали экзамен на более чем 50 баллов:

1.

2.

Подписи председателя и членов комиссии.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева
Департамента здравоохранения города Москвы (ГБУЗ «ПКБ № 1 ДЗМ»)

ПРОТОКОЛ № _____

Зачисления/восстановления в о ординатуру по итогам аттестации от
«__»____20__ г.

Специальность _____

(код, наименование специальности)

Год обучения _____

Форма обучения _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество претендента	Наименование организации, в которой обучается претендент, специальность	Наименование организации, в которой обучался претендент, специальность, год и причина отчисления	Год обучения	Кол-во баллов	Решение Приемной комиссии

Председатель приемной комиссии _____

_____ (Ф.И.О.) подпись

Секретарь _____

_____ (Ф.И.О.) подпись

«__»____20__ г.