


| | | | |
|--|---|---|--------------|
|  | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 1 -</p> |
|--|---|---|--------------|

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО ВолГМУ
Минздрава России

Утверждено Ученым Советом

(протокол № 1)

Председатель совета

_____ М.В. Черников

« 31 » _____ августа _____ 2020 г.


ПОЛОЖЕНИЕ

об аттестационной комиссии

Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

«Волгоградский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

| | | | |
|--|---|---|--------------|
|  | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 2 -</p> |
|--|---|---|--------------|

I. Общие положения

1. Положение разработано в соответствии с законодательными и нормативными актами в области образования:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Приказом Минобрнауки России № 301 от 05.04.2017 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;


- Порядком зачета Пятигорским медико-фармацевтическим институтом – филиалом федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации результатов освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность

- Положением о переводе и восстановлении студентов в Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2. Положение об аттестационной комиссии регламентирует деятельность комиссии по вопросам организации приема заявлений и документов, а также оценки уровня знаний обучающихся в виде:

- переаттестации (зачета) полностью или частично отдельных дисциплин (модулей) и (или) отдельных практик, освоенных в других образовательных организациях, на основе оценки результатов обучения и компетенций, сформированных при освоении программы среднего профессионального образования путем рассмотрения копий документов об образовании (диплом диплом специалиста среднего звена);

- зачета Пятигорским медико-фармацевтическим институтом – филиалом федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации результатов освоения обучающимися учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) практики, дополнительных образовательных программ в других организациях, осуществляющих образовательную деятельность

| | | | |
|---|---|---|--------------|
|  <p>ПМФИ Филиал ВолгГМУ</p> | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 3 -</p> |
|---|---|---|--------------|

путем рассмотрения копий документов об образовании (диплом бакалавра, диплом специалиста или диплом магистра, удостоверение о повышении квалификации, диплом о профессиональной переподготовке, справки об обучении или о периоде обучения), в случае:

- перевода на обучение по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения по программам высшего образования, студентов:

- при зачислении в порядке перевода из другой образовательной организации;
- при зачислении в порядке восстановления на образовательную программу, отличающуюся по составу и содержанию учебных дисциплин от образовательной программы, с которой он был прежде отчислен;
- при выходе из академического отпуска или отпуска по уходу за ребенком на образовательную программу, отличающуюся по составу и содержанию учебных дисциплин от образовательной программы, с которой студент(ка) ушел(шла) в отпуск;
- при переходе на обучение с одной образовательной программы на другую;
- при наличии выдающихся способностей и уровня развития.

3. Срок полномочий аттестаций комиссий Института – один год.

4. Заседания аттестационной комиссии Института проводятся, как правило, до начала учебных семестров в соответствии с планом работы комиссии и на основании приказа директора Института.


II. Структура, состав и порядок работы аттестационной комиссии

1. Состав аттестационной комиссии Института ежегодно утверждается приказом директора Института.

2. Председатель аттестационной комиссии Института руководит деятельностью комиссии и несет ответственность за соблюдение законодательных актов, нормативных документов по формированию контингента студентов, распределяет обязанности членов комиссии и утверждает план работы комиссии.

3. Решение о необходимости проведения заседания аттестационной комиссии Института принимается ее председателем при условии подготовки ответственным секретарем необходимых материалов для рассмотрения вопроса о переводе конкретных студентов.

4. Работу аттестационной комиссии Института организует ответственный секретарь, который назначается директором Института из числа преподавателей.

| | | | |
|--|---|---|--------------|
|  | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 4 -</p> |
|--|---|---|--------------|

5. Для ведения делопроизводства назначается технический секретарь, в обязанности которого входит своевременная подготовка документов лиц, претендующих на зачисление в порядке перевода, восстановления, перевода на обучение по индивидуальному учебному плану, в том числе на ускоренное обучение, правильное оформление протоколов заседаний комиссий, подготовка и оформление аттестационных листов и перечня дисциплин и практик, не подлежащих зачету и представление документов декану факультета для определения возможности зачисления претендента в порядке перевода/восстановления на определенный курс.

6. Ответственный секретарь аттестационной комиссии Института организует предварительную оценку представленных документов и формирует заключение для аттестационной комиссии Института.

7. О дате, времени и повестке дня заседания комиссии ее членов извещает технический секретарь аттестационной комиссии Института.


8. Аттестационная комиссия в течение трех дней рассматривает заявление студента, определяет возможный курс зачисления и академическую разницу.

9. С представлением материалов о переводе, восстановлении, перевода на обучение по индивидуальному учебному плану, в том числе на ускоренное обучение выступает ответственный секретарь аттестационной комиссии Института, который должен довести до сведения членов комиссии сведения о наличии свободных бюджетных мест и мест с оплатой стоимости обучения по договору на тех курсах, на которые осуществляется перевод, восстановление студентов. Ответственный секретарь аттестационной комиссии Института представляет сведения по каждому из лиц, претендующих на перевод, восстановление.

10. Решение о переводе, восстановлении или отказе в переводе, восстановлении принимается, как правило, по каждому студенту индивидуально и заносится в протокол.

11. Решения аттестационной комиссии Института принимаются путем голосования членов комиссии простым большинством голосов. Решения комиссии считаются правомочными, если на заседании присутствует не менее 2/3 утвержденного состава комиссии.

12. Результаты работы аттестационной комиссии Института оформляются протоколом, который подписывается председателем комиссии, ответственным секретарем и членами аттестационной комиссии Института. (Приложение № 1). Протоколы хранятся у технического секретаря аттестационной комиссии.

| | | | |
|--|---|---|--------------|
|  | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 5 -</p> |
|--|---|---|--------------|

Приложение № 1

(к Положению о порядке реализации обучения по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Волгоградского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации)

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № __

заседания аттестационной комиссии _____ факультета


от « __ » _____ 20__ г.

Состав комиссии (утвержден приказом № __ от «__» _____ 20__ г.

Присутствуют:

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. О зачислении в порядке перевода/восстановления _____
_____ на специальность/направление
подготовки _____
(код и наименование)
_____ специальности/направления подготовки)

| | | | |
|--|---|---|--------------|
|  | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 6 -</p> |
|--|---|---|--------------|

1.СЛУШАЛИ: Декана факультета (ответственного секретаря)

_____ о зачислении в порядке перевода/восстановления

_____ (ф.и.о. претендента)

на специальность/направление подготовки

_____ код и наименование специальности/направления подготовки)

на основании документа об образовании _____

_____ (наименование документа об образовании, реквизиты)

выданного _____,

_____ (наименование образовательной организации, дата выдачи)

Выступили:

1. _____, член комиссии, зав. кафедрой, который предложил рекомендовать _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

к зачислению в порядке перевода/восстановления и установить срок ликвидации расхождений в учебных планах с учетом зачета ранее изученных дисциплин (или отказать в переводе/восстановлении) на _____ курс по специальности/направлению подготовки _____

_____ (фамилия, имя отчество)


в связи с наличием расхождений в учебных планах по следующим учебным дисциплинам (модулям) и (или) практикам (согласно прилагаемому перечню дисциплин и практик, не подлежащих зачету).

Голосовали: «за» - чел.(нет), против - чел. (нет), «воздержался» - чел.(нет)

ПОСТАНОВИЛИ:

1.Рекомендовать _____,

_____ (фамилия, имя, отчество)

| | | | |
|--|---|---|--------------|
|  | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 7 -</p> |
|--|---|---|--------------|

на основании рассмотрения документов о предыдущем уровне образования, полученном в _____

(наименование образовательной организации)

к зачислению в порядке перевода/восстановления и установить срок ликвидации расхождений в учебных планах с учетом зачета ранее изученных дисциплин (или отказать в переводе/восстановлении) на _____ курс по специальности/направлению подготовки _____

(фамилия, имя отчество)

в связи с наличием расхождений в учебных планах по следующим учебным дисциплинам (модулям) и (или) практикам согласно Перечню дисциплин практик, не подлежащих зачету.

2.СЛУШАЛИ: Декана факультета (ответственного секретаря) _____

о переводе на обучение по индивидуальному плану /ускоренное обучение по индивидуальному плану

Выступили:

1. _____, член комиссии, зав. кафедрой, который предложил рекомендовать перевести _____, (ф.и.о. студента(тки))

на основании рассмотрения документов о предыдущем уровне образования, полученном в _____

(наименование образовательной организации)


на обучение по индивидуальному плану / ускоренное обучение по индивидуальному плану и установить срок обучения с _____ г. по _____ г.

Голосовали: «за» - чел.(нет), против - чел. (нет), «воздержался» - чел.(нет)

ПОСТАНОВИЛИ:

1. Рекомендовать перевести _____, (ф.и.о. студента(тки))

на основании рассмотрения документов о предыдущем уровне образования, полученном в _____

| | | | |
|--|---|---|--------------|
|  <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 8 -</p> |
|--|---|---|--------------|

(наименование образовательной организации)

на обучение по индивидуальному плану / ускоренное обучение по
индивидуальному плану и установить срок обучения с ____ г. по ____ г.

Председатель аттестационной комиссии,

декан _____

факультета

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Члены аттестационной комиссии:

(подпись)


(фамилия, инициалы)

Ответственный секретарь

аттестационной комиссии

(подпись)

(фамилия, инициалы)

| | | | |
|--|---|---|--------------|
|  | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 9 -</p> |
|--|---|---|--------------|

Приложение № 2

(к Положению о порядке реализации обучения по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренного обучения в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования Волгоградского государственного медицинского университета Министерства здравоохранения Российской Федерации)

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ПРОТОКОЛ №__

заседания аттестационной комиссии _____ факультета


от «__» _____ 20__ г.

Состав комиссии (утвержден приказом №__ от «__» _____ 20__ г.

Присутствуют:

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. О переводе на индивидуальный план обучения/на ускоренное обучение по индивидуальному плану.

| | | | |
|--|---|---|---------------|
|  | <p>Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации</p> | <p>Положение об аттестационной комиссии</p> | <p>- 10 -</p> |
|--|---|---|---------------|

1.СЛУШАЛИ: Декана _____ факультета (ответственного секретаря) о переводе на обучение по индивидуальному плану /ускоренное обучение по индивидуальному плану.

Выступили:

1. _____, член комиссии, зав. кафедрой, который предложил перевести _____, (ф.и.о. студента(тки)

на основании рассмотрения документов о предыдущем уровне образования, полученном в _____ (наименование образовательной организации)

на обучение по индивидуальному плану / ускоренное обучение по индивидуальному плану

Голосовали: «за» - чел.(нет), против - чел. (нет), «воздержался» - чел.(нет)

ПОСТАНОВИЛИ:

1.Рекомендовать перевести _____, (ф.и.о. студента(тки)

на основании рассмотрения документов о предыдущем уровне образования, полученном в _____ (наименование образовательной организации)

на обучение по индивидуальному плану / ускоренное обучение по индивидуальному плану.

Председатель аттестационной комиссии,

декан _____

факультета _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Члены аттестационной комиссии:

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

Ответственный секретарь

аттестационной комиссии _____

(подпись)

(фамилия, инициалы)