



**об организации и осуществлении образовательной деятельности  
по дополнительным профессиональным программам  
в Федеральном государственном бюджетном учреждении  
«Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение устанавливает правила организации и осуществления образовательной деятельности, определяет регламент образовательного процесса по дополнительным профессиональным программам федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – Центр), разработано в соответствии со следующими нормативными и правовыми актами:

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2021 года № 205н «Об утверждении Порядка выбора медицинским работником программы повышения квалификации в организации, осуществляющей образовательную деятельность, для направления на дополнительное профессиональное образование за счет средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования»;
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации «Методические рекомендации-разъяснения по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов» от 22 апреля 2015 года № ВК-1032/06;
- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации «Методические рекомендации по организации итоговой аттестации при

реализации дополнительных профессиональных программ» от 30 марта 2015 года № АК-821/06;

- Письмом Министерства образования и науки Российской Федерации «Методические рекомендации по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме» от 21 апреля 2015 года № ВК-1013/06;

- Уставом и локальными нормативными актами Центра.

1.2. Организацию образовательной деятельности по программам дополнительного профессионального образования осуществляет отдел дополнительного профессионального образования (далее – отдел ДПО) как структурное подразделение Центра инновационного медицинского образования.

1.3. Руководство отделом осуществляет заведующий отделом, назначаемый на должность и освобождаемый от должности приказом генерального директора или иного уполномоченного лица Центра, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Заведующий отделом непосредственно подчиняется заведующему центром инновационного медицинского образования, который имеет право подписи документов об образовательной деятельности.

## **2. Условия зачисления**

2.1. К освоению дополнительных профессиональных программ допускаются: лица, имеющие среднее профессиональное и (или) высшее образование; лица, получающие среднее профессиональное и (или) высшее образование.

2.2. Для зачисления по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки слушателям необходимо предоставить в отдел ДПО следующие документы:

- заявку с портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru/>);
- личное заявление слушателя (Приложение 1);
- заявка от организации в случае обучения за счет средств юридического лица (Приложение 2);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение 3);
- карточку обучающегося (Приложение 4);
- при изменении фамилии, имени, отчества - копии документов, подтверждающего это изменение;
- копия диплома о среднем и/или высшем образовании;
- копию трудовой книжки или электронной трудовой книжки;
- копия паспорта слушателя (первой и страницы, где указана регистрация);
- копия СНИЛС;
- копия ИНН (при необходимости);

- документы об образовании и (или) квалификации, признаваемые законодательством Российской Федерации, легализованные и переведенные на русский язык, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации – для лиц, получивших высшее профессиональное медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах.

2.3. Условиями зачисления на программы дополнительного профессионального образования для лиц, имеющих медицинское и (или) фармацевтическое образование, немедицинское образование, вступающих в пятилетний цикл обучения посредством интернет-портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России, являются: личное заявление слушателя; наличие документов, подтверждающих соответствие уровня профессионального образования квалификационным требованиям, предъявляемым к соответствующим специалистам с медицинским и (или) фармацевтическим образованием, немедицинским образованием; наличие документов, подтверждающих непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской (фармацевтической) специальности более 5 лет.

2.4. Для зачисления на пятилетние циклы обучения слушателям необходимо предоставить в отдел дополнительного профессионального образования следующие документы:

- заявку с портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru/>);
- личное заявление слушателя (Приложение 1);
- заявка от организации в случае обучения за счет средств юридического лица (Приложение 2);
- согласие на обработку персональных данных (Приложение 3);
- карточку обучающегося (Приложение 4);
- при изменении фамилии, имени, отчества - копии документов, подтверждающего это изменение;
- копия диплома о среднем и/или высшем медицинском и/или фармацевтическом образовании, немедицинском образовании;
- копия документа о последипломном образовании (интернатура, ординатура);
- копия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии);
- копия трудовой книжки (при наличии) или иного документа, подтверждающего стаж работы по специальности (при наличии), с записью «работает по настоящее время» или документ, подтверждающий работу в государственном учреждении – для лиц, зачисляющихся на бюджетной основе;
- копия паспорта слушателя (первой и страницы, где указана регистрация);
- копия СНИЛС;
- копия ИНН (при необходимости);
- документы об образовании и (или) квалификации, признаваемые законодательством Российской Федерации, легализованные и переведенные на русский язык, если иное не предусмотрено международным договором Российской Федерации – для лиц, получивших высшее профессиональное

медицинское или фармацевтическое образование в иностранных государствах.

2.5. Копии документов об образовании, о медицинской (немедицинской) деятельности, трудовой книжки должны быть заверены по месту работы (с указанием даты заверения) или в установленном порядке (для слушателей пятилетнего цикла). Допускается заверение документов специалистами отдела ДПО при условии предоставления оригиналов. При наличии электронной трудовой книжки, заверение трудовой книжки не требуется.

2.6. Слушатель имеет право предоставить пакет документов следующими способами: направить комплект документов почтой или курьером в отдел ДПО; направить отсканированный комплект документов на официальный электронный адрес отдела ДПО.

2.7. После рассмотрения пакета документов, слушателю (в случае оплаты организацией, контактному лицу, действующему от организации) направляется договор на обучение (при условии обучения на договорной основе). После согласования договора, слушателю направляется путевка на обучение (Приложение 5), которая должна быть заполнена по месту работы в соответствии с заявкой на обучение с подписью руководителя или иного уполномоченного лица и заверена круглой печатью учреждения.

2.8. Слушатели зачисляются на дополнительные профессиональные программы (далее-ДПП) приказом Генерального директора Центра.

2.9. Центр оставляет за собой право не зачислять лицо на обучение в следующих случаях: квалификация лица не соответствует квалификационным требованиям, установленным действующими нормативными документами; лицо не имеет непрерывный стаж практической работы по соответствующей медицинской или фармацевтической специальности более 5 лет (на обучение по программам непрерывного медицинского образования); не предоставлен полный пакет документов в соответствии с пунктами 2.2, 2.3.

2.10. Прием на обучение по ДПП проводится без вступительных экзаменов по результатам рассмотрения документов, представленных лицами.

2.11. Прием слушателя на разные ДПП очной формы обучения, проходящие в одно и то же время, не допускается.

2.12. При приеме на обучение Центр предоставляет возможность ознакомления слушателя с Уставом Центра, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями слушателей.

### **3. Организация образовательной деятельности**

3.1. Дополнительные образовательные программы в Центре могут реализовываться в очной, очно-заочной, заочной формах обучения; полностью или частично в форме стажировки; с применением дистанционных образовательных технологий, электронного обучения.

3.2. Центр осуществляет обучение по программам дополнительного



профессионального образования на основе договора об образовании, заключаемого с физическим или юридическим лицом, обязующимся оплатить обучение лица, зачисляемого на обучение, либо за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета.

3.3. Дополнительное профессиональное образование осуществляется посредством реализации программ дополнительного профессионального образования: программ повышения квалификации и программ профессиональной переподготовки, разработанными и утвержденными Центром самостоятельно. Основным куратором программ дополнительного профессионального образования является заведующий центром инновационного медицинского образования, а также куратором программ может быть ведущий специалист здравоохранения по данному направлению.

3.4. Реализация программы повышения квалификации направлена на совершенствование и (или) получение новой компетенции, необходимой для профессиональной деятельности, и (или) повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

3.5. В структуре программы повышения квалификации представлено описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

3.6. Реализация программы профессиональной переподготовки направлена на получение компетенции, необходимой для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации.

3.7. В структуре программы профессиональной переподготовки представлены:

- характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации;
- характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию, и (или) перечень новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы.

3.8. Содержание реализуемой ДПП и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

3.9. Содержание реализуемой ДПП учитывает профессиональные стандарты, квалификационные требования, указанные в квалификационных справочниках по соответствующим должностям, профессиям и специальностям, или квалификационные требования к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей.

3.10. Для определения структуры ДПП и трудоемкости ее освоения применяется система зачетных единиц. Количество зачетных единиц по ДПП устанавливается Центром самостоятельно.

3.11. Структура ДПП включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных

предметов, курсов, дисциплин (модулей), организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы и иные компоненты. Учебный план ДПП определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей), иных видов учебной деятельности обучающихся и формы аттестации.

3.12. Программа профессиональной переподготовки разрабатывается Центром на основании установленных квалификационных требований, профессиональных стандартов и требований соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ.

3.13. Формы обучения и сроки освоения ДПП определяются образовательной программой и (или) договором об образовании. Срок освоения ДПП обеспечивает возможность достижения планируемых результатов и получение новой компетенции (квалификации), заявленных в программе. При этом минимально допустимый срок освоения программ повышения квалификации не может быть менее 16 часов, а срок освоения программ профессиональной переподготовки - менее 250 часов.

3.14. ДПП может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, в том числе зарубежного, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программ профессиональной переподготовки или повышения квалификации, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

3.15. Содержание стажировки определяется Центром с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания ДПП.

3.16. Сроки и продолжительность стажировки определяются Центром самостоятельно, исходя из целей обучения.

3.17. При реализации ДПП может применяться форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе представления содержания образовательной программы и построения учебных планов, использовании различных образовательных технологий, в том числе дистанционных образовательных технологий.

3.18. Образовательный процесс может осуществляться в течение всего календарного года.

3.19. Образовательная деятельность слушателей предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции, практические и семинарские занятия, лабораторные работы, круглые столы, мастер-классы, мастерские, деловые игры, ролевые игры, тренинги, семинары по обмену опытом, выездные занятия, консультации, выполнение аттестационной, дипломной, проектной работы и другие виды учебных занятий и учебных работ, определенные учебным планом, расписанием занятий (Приложение 6)

3.20. Для всех видов аудиторных занятий академический час

устанавливается продолжительностью 45 минут.

3.21. Наряду со работниками Центра, учебный процесс по программам дополнительного профессионального образования могут осуществлять ученые и ведущие специалисты других научных и образовательных организаций и учреждений, представители органов исполнительной власти на договорных условиях в порядке, установленном законодательством российской Федерации.

3.22. Освоение ДПП завершается итоговой аттестацией слушателей в форме, определяемой Центром самостоятельно.

3.23. Слушателям, успешно освоившим соответствующую ДПП и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации, форму которых Центр устанавливает самостоятельно: удостоверение о повышении квалификации и (или) диплом о профессиональной переподготовке.

3.24. При освоении ДПП параллельно с получением среднего профессионального образования и (или) высшего образования удостоверение о повышении квалификации и (или) диплом о профессиональной переподготовке выдаются одновременно с получением соответствующего документа об образовании и о квалификации.

3.25. Слушателям, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации не удовлетворительные результаты, а также слушателям, освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из Центра, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному Центром.

3.26. Оценка качества освоения ДПП проводится в отношении:

- соответствия результатов освоения дополнительной профессиональной программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
- соответствия процедуры (процесса) организации и осуществления дополнительной профессиональной программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации программ;
- способности Центра результативно и эффективно выполнять деятельность по предоставлению образовательных услуг.

#### **4. Итоговая аттестация**

4.1. Освоение ДПП завершается итоговой аттестацией слушателей в форме, определяемой Центром самостоятельно.

4.2. Итоговая аттестация проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки слушателей.

4.3. Оценка качества освоения ДПП проводится в отношении соответствия результатов освоения программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

4.4. Слушателям, успешно освоившим соответствующую ДПП и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются документы о квалификации, форму которых Центр устанавливает самостоятельно: удостоверение о повышении квалификации и (или) диплом о профессиональной переподготовке.



4.5. Квалификация, указываемая в документе о квалификации, дает его обладателю право заниматься определенной профессиональной деятельностью и (или) выполнять конкретные трудовые функции, для которых в установленном законодательством Российской Федерации порядке определены обязательные требования к наличию квалификации по результатам дополнительного профессионального образования, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

4.6. Слушателям, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации не удовлетворительные результаты, а также слушателям, освоившим часть ДПП и (или) отчисленным из Центра, выдается справка об обучении или о периоде обучения по образцу, самостоятельно установленному Центром.

4.7. Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), предоставляется возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации. В случае, если слушатель был направлен на обучение предприятием (организацией), данный вопрос согласовывается с данным предприятием (организацией).

4.8. По результатам итоговой аттестации по программам повышения квалификации и профессиональной переподготовки слушатель имеет право подать письменное заявление об апелляции по вопросам, связанным с процедурой проведения итоговых аттестационных испытаний, не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов итогового аттестационного испытания.

4.9. Итоговая аттестация слушателей осуществляется экзаменационной комиссией.

4.10. Основные функции экзаменационных комиссий:

- комплексная оценка уровня знаний и умений, компетенции слушателей с учетом целей обучения, вида ДПП, установленных требований к результатам освоения программы;

- рассмотрение вопросов о предоставлении слушателям по результатам освоения ДПП права заниматься профессиональной деятельностью в определенной области и (или) присвоении квалификации;

- определение уровня освоения программ повышения квалификации.

4.11. К итоговой аттестации допускается слушатель, не имеющий задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план (индивидуальный учебный план при наличии) по ДПП.

4.12. Центром в соответствии с ДПП (при наличии в учебном плане программы) устанавливаются условия и сроки выполнения итоговых аттестационных работ, формы итоговой аттестации.

4.13. С целью оценки качества итоговых аттестационных работ на них могут быть получены рецензии, отзывы и др.



4.14. По результатам итоговой аттестации издается приказ организации об отчислении слушателя и о выдаче документа о квалификации (удостоверения о повышении квалификации, диплома о профессиональной переподготовке).

4.15. Проведение итоговой аттестации при реализации программ профессиональной переподготовки:

4.15.1. Итоговая аттестация слушателей по программам профессиональной переподготовки может состоять из одного или нескольких аттестационных испытаний, например, итоговый экзамен и/или защита итоговой аттестационной работы.

4.15.2. При сдаче итогового экзамена, выполнении итоговой аттестационной работы слушатели должны показать свою способность и умение, опираясь на полученные знания, сформированные умения, профессиональные компетенции, самостоятельно решать на современном уровне задачи своей профессиональной деятельности, профессионально излагать специальную информацию, аргументировать и защищать свою точку зрения.

4.15.3. Тематика итоговых аттестационных работ определяется Центром. Слушателю предоставляется право выбора темы итоговой аттестационной работы или слушатель может предложить свою тему с обоснованием целесообразности ее разработки.

4.15.4. Для подготовки итоговой аттестационной работы слушателю из числа работников Центра назначается руководитель и, при необходимости, консультанты. Закрепление за слушателями тем итоговых аттестационных работ, назначение руководителей и консультантов осуществляется приказом Генерального директора.

4.15.5. Экзаменационную комиссию возглавляет председатель, который организует и контролирует ее деятельность, обеспечивает единство требований, предъявляемых к слушателям.

4.15.6. Состав экзаменационной комиссий по программе профессиональной переподготовки формируется по профилю осваиваемой слушателями программы из числа ведущих работников Центра.

4.15.7. Председатель и составы итоговых экзаменационных комиссий по программам профессиональной переподготовки утверждаются приказом Генерального директора.

4.15.8. Экзаменационная комиссия руководствуется в своей деятельности учебно-методической документацией, разрабатываемой Центром самостоятельно на основе требований к содержанию ДПП.

4.15.9. Защита итоговой аттестационной работы проводится на заседании экзаменационной комиссии.

4.15.10. Результаты защиты итоговых аттестационных работ и итоговых экзаменов, проводимых в устной или письменной форме, объявляются после оформления и подписания протоколов заседаний экзаменационных комиссий.

4.15.11. Заседания итоговых экзаменационных комиссий оформляются

протоколами (Приложение 7, приложение 8). В протокол заседания вносятся мнения членов экзаменационных комиссии о представленной работе, уровне сформированности компетенций, умениях и знаниях, выявленных в процессе итогового аттестационного испытания, а также перечень заданных вопросов и характеристика ответов на них. Ведется запись особых мнений (при наличии). В протоколах отмечается, какие недостатки в теоретической и практической подготовке имеются у слушателя.

4.15.12. Протоколы заседаний итоговых экзаменационных комиссий подписываются председателем экзаменационной комиссии (в случае отсутствия председателя - его заместителем), секретарем итоговой экзаменационной комиссии и хранятся в отделе дополнительного профессионального образования.

4.16. Порядок проведения итоговой аттестации при реализации программ повышения квалификации.

4.16.1. Реализация программ повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в таких видах как междисциплинарный экзамен, экзамен, зачет, защита реферата, защита итоговой аттестационной работы (образовательной программы, пособия, методики, инновационного проекта и др.), тестирование, собеседование, опрос, круглый стол, деловая игра или других видах, предусмотренных ДПП.

4.16.2. Решение по результатам проведения итоговой аттестации слушателей оформляется ведомостью итоговой аттестации.

4.16.3. Для проведения итоговой аттестации по программам повышения квалификации также могут создаваться экзаменационные комиссии. Персональный состав экзаменационной комиссии по каждой программе повышения квалификации утверждается приказом Генерального директора.

4.17. Критерии оценки освоения обучающимися ДПП:

4.17.1. По результатам любого из видов итоговых аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются отметки по двухбалльной ("зачтено", "не зачтено") или четырех балльной системе ("отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно").

4.17.2. При осуществлении оценки уровня сформированности компетенций, умений и знаний слушателей и выставлении отметки целесообразно использовать принцип "сложения":

- отметка «зачтено» выставляется слушателю, при условии, если основные практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено;

- отметка «не зачтено» выставляется слушателю, если практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения

оценено числом баллов, близким к минимальному;

- отметка "неудовлетворительно" выставляется слушателю, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, не справившемуся с выполнением итоговой аттестационной работы;

- отметку "удовлетворительно" заслуживает слушатель, показавший частичное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе. Как правило, отметка "удовлетворительно" выставляется слушателям, допустившим погрешности в итоговой квалификационной работе;

- отметку "хорошо" заслуживает слушатель, показавший освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных программой, изучивших литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- отметку "отлично" заслуживает слушатель, показавший полное освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.



Приложение № 1  
к приказу  
ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
Минздрава России  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_

Генеральному директору  
ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
Минздрава России

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью), работающего

\_\_\_\_\_ (наименование медицинской  
организации)

\_\_\_\_\_ должность

### Заявление

Прошу зачислить меня на обучение по дополнительной профессиональной программе (повышения квалификации, профессиональной переподготовки)

\_\_\_\_\_ в объеме \_\_\_\_\_ часов.

Срок обучения: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Форма обучения: \_\_\_\_\_

(очная, очно-заочная, заочная)

Оплату гарантирую.

Ознакомлен (а):

- с Уставом ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России;
- с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, с содержанием дополнительной профессиональной программы.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

О себе сообщаю:

Наименование вуза, который закончил(а), год окончания	
Специальность по диплому	
Интернатура по специальности, год окончания	
Ординатура по специальности, год окончания	
Аспирантура по специальности, год окончания	
Профессиональная переподготовка по специальности, год окончания	
Стаж работы по специальности (указать специальность и стаж)	
Гражданство	
Адрес места жительства с почтовым индексом	
Контактный телефон	
e-mail	

Подтверждаю достоверность указанных в заявлении сведений.

Приложения:

1. Заявка с портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru/>)
2. Копии первой и страницы паспорта с регистрацией
3. Копия диплома вуза
4. Копия документа о смене ФИО (при необходимости)
5. Копия документа об окончании интернатуры/ординатуры (при наличии)
6. Копия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии)
7. Копия трудовой книжки (при наличии)
8. Справка с места работы о совместительстве (при необходимости)
9. Копия последнего документа о повышении квалификации (при необходимости)
10. Копия последнего документа о допуске к профессиональной деятельности (сертификата специалиста или свидетельства аккредитации специалиста)
11. Копия СНИЛС
12. Копия ИНН (при необходимости)
13. Другие документы (при необходимости) – указать.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Приложение № 2  
к приказу  
ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
Минздрава России  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_

на бланке организации

Генеральному директору  
ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
Минздрава России

№ \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить путевку на условиях оказания платных образовательных услуг по дополнительной профессиональной программе (повышения квалификации, профессиональной переподготовки)

\_\_\_\_\_ в объеме \_\_\_\_\_ часов.

Срок обучения: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Форма обучения: \_\_\_\_\_.

(очная, очно-заочная, заочная)

для специалиста

\_\_\_\_\_ (специальность)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

Оплату гарантируем.

Сведения о специалисте:

Наименование вуза, который закончил(а), год окончания	
Специальность по диплому	
Интернатура по специальности, год окончания	
Ординатура по специальности, год окончания	
Аспирантура по специальности, год окончания	
Профессиональная переподготовка по специальности, год окончания	
Стаж работы по специальности (указать специальность и стаж)	
Гражданство	
Адрес места жительства с почтовым индексом	
Контактный телефон	
e-mail	



Достоверность указанных сведений подтверждаем.

Специалист ознакомлен (а):

- с Уставом ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России;
- с лицензией на осуществление образовательной деятельности (с приложением);
- с положением об организации и осуществлении образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, с содержанием дополнительной профессиональной программы.

Приложения:

1. Заявка с портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России (<https://edu.rosminzdrav.ru/>)
2. Копии первой и страницы паспорта с регистрацией
3. Копия диплома вуза
4. Копия документа о смене ФИО (при необходимости)
5. Копия документа об окончании интернатуры/ординатуры (при наличии)
6. Копия диплома о профессиональной переподготовке (при наличии)
7. Копия трудовой книжки (при наличии)
8. Справка с места работы о совместительстве (при необходимости)
9. Копия последнего документа о повышении квалификации (при необходимости)
10. Копия последнего документа о допуске к профессиональной деятельности (сертификата специалиста или свидетельства аккредитации специалиста)
11. Копия СНИЛС
12. Копия ИНН (при необходимости)
13. Другие документы (при необходимости) – указать.

Юридический адрес организации:

---

---

Банковские реквизиты организации:

---

---

Руководитель  
(должность руководителя  
организации)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

М.П.

Приложение № 3  
к приказу  
ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
Минздрава России  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**  
**для слушателей, обучающихся по программам дополнительного профессионального**  
**образования**

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество – при наличии)

(адрес регистрации/места жительства)

документ, удостоверяющий личность: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан: \_\_\_\_\_

*Этот раздел бланка заполняется представителем субъекта персональных данных:*

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество представителя)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: дата \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем и подтверждаю свои полномочия:

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

руководствуясь положениями статьи 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27. 07. 2006 № 152-ФЗ, **ПРИНИМАЮ РЕШЕНИЕ** о предоставлении своих персональных данных федеральному государственному бюджетному учреждению «Национальный медицинский исследовательский центр гематологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России) (далее - Оператор), расположенному по адресу: г. Москва, Новый Зыковский проезд, д. 4, и **ДАЮ СОГЛАСИЕ** свободно, своей волей и в своем интересе на обработку моих персональных данных/персональных данных представляемого, любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, включающих:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- адрес места фактического проживания;
- адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания, месту временного проживания);
- номер телефона (домашний, мобильный), адрес электронной почты;
- данные Свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации (ИНН);
- страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС);
- сведения, содержащиеся в страховом медицинском полисе медицинского страхования (ОМС/ДМС);
- информация о трудовой деятельности (место работы или учебное заведение, должность);
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке и (или) наличии специальных знаний, сведения о повышении квалификации, профессиональной переподготовке;
- данные документов о медицинской деятельности (сведения об аккредитации, сертификаты об осуществлении медицинской и фармацевтической деятельности)
- данные трудового договора/договора на обучение и соглашений к нему;
- данные документов о прохождении аттестации, собеседования, обучения, успеваемости;

- сведения об ученом звании и степени (при наличии);
- иные сведения, которые могут понадобиться для корректного документального оформления правоотношений и для предоставления предусмотренных законодательством или локальными нормативными актами Оператора льгот.

**в целях** обеспечения соблюдения конституционных прав граждан, улучшения условий обучения, обеспечения личной безопасности, информационного обеспечения и мониторинга образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ.

**ДАЮ СОГЛАСИЕ** Оператору, в связи с его обязанностью, на передачу моих персональных данных государственным органам и уполномоченным организациям по официальному запросу в случаях, установленных законодательством РФ и (или) государства, гражданином которого я являюсь, государственным органам и третьим лицам в целях обеспечения соблюдения моих конституционных прав, улучшения условий обучения, обеспечения личной безопасности, информационного обеспечения и мониторинга образовательной, научной, организационной и финансово-экономической деятельности Оператора, обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов РФ.

В процессе оказания Оператором **мне/представляемому мной** образовательных услуг:

**ПРЕДОСТАВЛЯЮ ПРАВО** Оператору на получение у третьих лиц и из общедоступных источников (путем информационного поиска, получения информации и направления запросов) сведений о результатах моей учебной, научной, творческой и профессиональной деятельности, необходимых в целях информационного обеспечения деятельности Оператора.

**ОПЕРАТОР ИМЕЕТ ПРАВО** обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в информационную систему персональных данных Оператора и в государственную электронную базу данных в соответствии с законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных может производиться как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Я ознакомлен(а), что в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие дается на период обучения в ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России, а также после прекращения обучения – до окончания срока хранения архивных документов в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Подпись субъекта персональных данных  
(или его представителя):

Дата:

---

---





по специальности \_\_\_\_\_

стаж работы по специальности \_\_\_\_\_

**Сведения об  
аккредитации  
специалиста**

Рег. номер \_\_\_\_\_

по специальности \_\_\_\_\_

Место проведения аккредитации  
специалиста \_\_\_\_\_

Сертификат действителен до: \_\_\_\_\_

**Занимаемая должность в настоящее время**

**Место работы:** Федеральный округ \_\_\_\_\_

Республика (край, область) \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

**Наименование учреждения** \_\_\_\_\_

**Принадлежность учреждения:**

Адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронный адрес \_\_\_\_\_

**Адрес постоянного места жительства**

Федеральный округ \_\_\_\_\_

Республика (край, область) \_\_\_\_\_

Город \_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_

корпус \_\_\_\_\_

кварт \_\_\_\_\_

ира \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_

Электронный \_\_\_\_\_

адрес \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

Личная подпись обучающегося \_\_\_\_\_

Подпись куратора цикла \_\_\_\_\_

Подпись заведующего \_\_\_\_\_

центром инновационного \_\_\_\_\_

медицинского образования \_\_\_\_\_

Приложение № 5  
к приказу  
ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
Минздрава России  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)**

125167, Москва, Новый Зыковский проезд, дом 4  
тел +7 (495) 612-21-23  
факс +7 (495) 612-42-52  
E-mail: director@blood.ru

№ \_\_\_\_\_  
на \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**ПУТЕВКА № \_\_\_\_\_**

**Дана** \_\_\_\_\_  
работавшего(ей) в \_\_\_\_\_  
для направления на обучение по дополнительной профессиональной программе повышения  
квалификации (профессиональной переподготовки):

\_\_\_\_\_ (наименование программы)

**Контингент слушателей:**

**Форма обучения:**

**Сроки проведения обучения:**

**Срок явки на место учебы:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Должность, Ф.И.О. руководителя  
М.П.

**На учебу командировается**

**ФИО**

**в организацию**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Руководитель организации, ФИО**

**Подпись**

**М.П.**

**ПАМЯТКА**

(для очной формы обучения, в том числе стажировка на рабочем месте,  
очно-заочная форма обучения)

Необходимо при себе иметь:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

**ОБЩЕЖИТИЕ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ**

Приложение № 6  
к приказу  
ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
Минздрава России  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_



Приложение № 7  
к приказу  
ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
Минздрава России  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_

Форма протокола заседания итоговой аттестационной комиссии по приему защиты итоговой аттестационной работы по программе профессиональной переподготовки

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)**

125167, г. Москва, Новый Зыковский проезд, дом 4

ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_  
заседания экзаменационной комиссии по приему защиты итоговой аттестационной работы  
"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Комиссия в составе:

Председатель - \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Члены комиссии:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Секретарь - \_\_\_\_\_

рассмотрел итоговую аттестационную работу слушателя

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество слушателя)

обучающегося по программе профессиональной переподготовки

\_\_\_\_\_ ,  
(наименование программы)

в форме

\_\_\_\_\_ ,  
(форма итоговой аттестационной работы - дипломный проект, дипломная работа, др.)  
на тему:

Руководитель итоговой аттестационной работы

Консультанты: \_\_\_\_\_

В итоговую аттестационную комиссию представлены следующие материалы:

1. Итоговая аттестационная работа, содержащая

2. Рецензия (отзыв и др.) \_\_\_\_\_

(ф.и.о. рецензента в родительном падеже)

на итоговую аттестационную работу \_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия слушателя, в родительном падеже)

3. Справка о выполнении слушателем учебного плана:

средняя оценка сдачи экзаменов по дисциплинам, вносимым в приложение к диплому

\_\_\_\_\_  
 После сообщения слушателя о выполненной итоговой аттестационной работе в течение \_\_\_\_\_ минут ему были заданы следующие вопросы:

\_\_\_\_\_  
 (фамилия члена аттестационной комиссии, задавшего вопрос, и содержание вопроса)

#### ПОСТАНОВИЛИ:

1. Признать, что

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

выполнил(а) и защитил(а) итоговую аттестационную работу с оценкой \_\_\_\_\_

2. Присвоить

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

квалификацию \_\_\_\_\_

3. Выдать

\_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

диплом о профессиональной переподготовке.

4. Отметить, что

5. Особые мнения членов комиссии:

Председатель итоговой аттестационной комиссии

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (инициалы, фамилия)

Члены комиссии итоговой аттестационной комиссии:

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (инициалы, фамилия)

Секретарь итоговой аттестационной комиссии

\_\_\_\_\_  
 (подпись)

\_\_\_\_\_  
 (инициалы, фамилия)

Приложение № 8  
к приказу  
ФГБУ «НМИЦ гематологии»  
Минздрава России  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_

Форма протокола заседания итоговой аттестационной комиссии по приему  
итогового (междисциплинарного) экзамена по программе профессиональной  
переподготовки

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медицинский исследовательский центр гематологии»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(ФГБУ «НМИЦ гематологии» Минздрава России)**

125167, г. Москва, Новый Зыковский проезд, дом 4

ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_  
заседания итоговой экзаменационной комиссии по приему итогового экзамена  
"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки  
(наименование программы)

Группа \_\_\_\_\_

Вид итогового экзамена:

(междисциплинарный экзамен или полное наименование дисциплины в соответствии с  
программой профессиональной переподготовки)

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Номер билета	Оценка

Председатель \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

Секретарь итоговой аттестационной комиссии  
\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)