

**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

Россия, 160000, г.Вологда, ул. Предтеченская, 19
Тел. (817-2) 72-14-25
Факс (817-2) 72-02-67

03.09.2013 № 1050

Об утверждении Положения
о работе аттестационных комиссий
департамента здравоохранения области

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»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о работе аттестационных комиссий департамента здравоохранения Вологодской области (приложение).
2. Признать утратившими силу приказ департамента здравоохранения области от 13 декабря 2011 года № 1515 «Об утверждении Положения о работе аттестационных комиссий департамента здравоохранения области», за исключением пункта 2.

И.о. начальника департамента

М.Д.Дуганов

УТВЕРЖДЕНО
приказом департамента
здравоохранения области
от 03.09.2013 № 1050
(приложение)

ПОЛОЖЕНИЕ
о работе аттестационных комиссий
департамента здравоохранения Вологодской области
(далее – Положение)

I. Общие положения

1. Настоящее Положение определяет порядок деятельности аттестационных комиссий департамента здравоохранения Вологодской области (далее – аттестационные комиссии).

2. Аттестационные комиссии обеспечивают процесс получения квалификационных категорий медицинскими работниками и фармацевтическими работниками и распространяется на специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием, специалистов с высшим образованием, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность на территории Вологодской области (далее - специалисты).

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

4. 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).

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

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

7. Специалисты могут претендовать на присвоение более высокой квалификационной категории не ранее чем через три года со дня издания приказа о присвоении квалификационной категории.

8. Квалификационные категории присваиваются специалистам, имеющим стаж работы по специальности:

- вторая - не менее трёх лет;
- первая - не менее пяти лет;
- высшая - не менее семи лет.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. 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;

13. Квалификационные категории, присвоенные специалистам до вступления в силу настоящего Положения, сохраняются в течение срока, на который они были присвоены

II. Аттестационные комиссии

14. Для проведения аттестации специалистов департаментом здравоохранения области создаются аттестационные комиссии:

аттестационная комиссия для получения квалификационных категорий специалистами с высшим образованием;

аттестационная комиссия для получения квалификационных категорий специалистами со средним профессиональным образованием.

15. Аттестационные комиссии в своей деятельности руководствуется Конституцией Российской Федерации, федеральными конституционными законами, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента Российской Федерации, постановлениями и распоряжениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Российской Федерации, приказами департамента здравоохранения Вологодской области, настоящим Положением.

16. Аттестационные комиссии состоят из Координационного комитета (далее - Комитет), осуществляющего функции по организации деятельности аттестационной комиссии, включая обеспечение деятельности аттестационной комиссии в перерывах между заседаниями, и экспертных групп по специальностям (далее - экспертные группы), осуществляющих аттестацию специалистов в части рассмотрения документов и проведения квалификационного экзамена.

В состав аттестационных комиссий включаются ведущие специалисты организаций, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность, представители медицинских профессиональных некоммерческих организаций, образовательных организаций, работодателей, департамента здравоохранения области и иные лица, обладающие познаниями, достаточными для проведения квалификационного экзамена по заявленным специальностям.

Персональный состав аттестационных комиссий утверждается приказом департамента здравоохранения области.

17. Основной формой деятельности аттестационных комиссий являются заседания.

Заседания Комитета проводятся при необходимости по решению председателя Комитета, заседания экспертных групп проводятся не реже одного раза в месяц.

Комитет и экспертные группы самостоятельно определяют порядок ведения своих заседаний и деятельности в перерывах между заседаниями с учетом положений настоящего Положения.

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

18. 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 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.

19. Необходимость проведения выездного заседания определяется Комитетом на основании ходатайств организаций и иных структур, представляющих интересы специалистов. При изучении вопроса о необходимости проведения выездного заседания Комитет вправе запрашивать данные о количественном составе специалистов, желающих получить квалификационную категорию, и специальностям, заявленным на аттестацию.

20. Комитет обеспечивает подготовку проекта приказа департамента здравоохранения области о месте и сроках проведении выездного заседания аттестационной комиссии.

III. Проведение аттестации

19. Специалисты, изъявившие желание пройти аттестацию для получения квалификационной категории, представляют в аттестационную комиссию следующие документы:

заявление на имя председателя аттестационной комиссии, в котором указывается фамилия, имя, отчество (при наличии) специалиста, квалификационная категория, на которую он претендует, наличие или отсутствие ранее присвоенной квалификационной категории, дата ее присвоения, согласие на обработку персональных данных с целью оценки квалификации, личная подпись специалиста и дата (приложение 1 к настоящему Положению);

заполненный в печатном виде аттестационный лист, заверенный отделом кадров организации, осуществляющей медицинскую или фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист (приложение 2 к настоящему Положению);

отчет о профессиональной деятельности (далее - отчет), лично подписанный специалистом, согласованный с руководителем и заверенный печатью организации; отчет должен содержать анализ профессиональной деятельности за последние три года работы - для специалистов с высшим образованием (приложение 3 к настоящему Положению) и за последний год работы - для специалистов со средним профессиональным образованием (приложение 4 к настоящему Положению), 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;

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

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

Специалист вправе представить в аттестационную комиссию иные документы, которые характеризуют профессиональную деятельность и подготовку специалиста.

В случае отказа руководителя организации, осуществляющей медицинскую и фармацевтическую деятельность, работником которой является специалист, в согласовании отчета специалисту выдается письменное разъяснение руководителя организации о причинах отказа, которое прилагается к заявлению на получение квалификационной категории.

20. Документы направляются по местонахождению аттестационной комиссии посредством почтовой связи или представляются лично специалистом или уполномоченным лицом не позднее четырех месяцев до окончания срока действия имеющейся квалификационной категории, в противном случае квалификационный экзамен может быть проведен позднее даты окончания срока действия имеющейся квалификационной категории.

21. Документы, поступившие в аттестационную комиссию, регистрируются ответственным секретарем Комитета в журнале регистрации документов в день их поступления в аттестационную комиссию (приложение 5 к настоящему Порядку).

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

Ответственный секретарь Комитета проверяет наличие предусмотренных настоящим Порядком 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 предусмотренных настоящим Порядком 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 настоящим Порядком для рассмотрения документов и исчисляемые с момента повторного поступления документов в аттестационную комиссию.

22. Председатель Комитета определяет экспертную группу для проведения аттестации и направляет председателю экспертной группы поступившие документы.

23. Экспертной группой проводится рассмотрение документов, утверждается заключение на отчет и назначается дата и место проведения тестового контроля знаний и собеседования.

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

для специалиста, имеющего высшее образование и претендующего на получение:

а) второй квалификационной категории:

выступления на врачебных конференциях в лечебно-профилактическом учреждении.

участие в работе научного общества и профессиональной ассоциации;
соблюдение принципов этики и деонтологии.

б) первой квалификационной категории:

выступления на врачебных конференциях в лечебно-профилактическом учреждении, на областных врачебных конференциях, совещаниях;

участие в работе научных обществ, конкурсах «Лучший врач года»;

участие в работе профессиональной ассоциации;

соблюдение принципов этики и деонтологии;

педагогическая деятельность, наставничество;

владение смежными специальностями (применение их в практической деятельности при производственной необходимости).

в) высшей квалификационной категории:

выступления на врачебных конференциях в лечебно-профилактическом учреждении, на областных врачебных конференциях, совещаниях;

участие в работе научных обществ, конкурсах «Лучший врач года»;

участие в работе профессиональной ассоциации;

соблюдение принципов этики и деонтологии;

педагогическая деятельность, наставничество;

владение смежными специальностями (применение их в практической деятельности при производственной необходимости);

наличие публикаций в научных журналах, средствах массовой информации, монографий.

для специалиста, имеющего среднее профессиональное образование и претендующего на получение:

а) второй квалификационной категории:

выступления на производственных учебах в отделении и конференциях в лечебно-профилактическом учреждении;

изучение периодических изданий по сестринскому делу;

знание основных направлений развития сестринского дела в России и области;

соблюдение принципов этики и деонтологии;

б) первой квалификационной категории:

выступления на районных, областных сестринских конференциях, совещаниях;

внедрение новых сестринских технологий;

внедрение алгоритмов выполнения простых медицинских услуг, стандартов сестринской деятельности;

соблюдение принципов этики и деонтологии;

владение смежными специальностями (применение их в практической деятельности при производственной необходимости);

участие в проведении практического обучения студентов медицинских образовательных учреждений.

в) высшей квалификационной категории:

выступления на районных, областных, российских, международных сестринских конференциях, совещаниях;

внедрение новых сестринских технологий;

внедрение алгоритмов выполнения простых медицинских услуг, стандартов сестринской деятельности;

соблюдение принципов этики и деонтологии;

владение смежными специальностями (применение их в практической деятельности при производственной необходимости);

участие в проведении практического обучения студентов медицинских образовательных учреждений.

наставничество;

исследовательская работа;

участие в экспериментах, экспериментальных площадках по внедрению новых форм в работе специалистов со средним профессиональным образованием, ресурсосберегающих технологий.

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

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

26. Решение экспертной группы об отказе в присвоении 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, собеседования;

неявка специалиста для прохождения тестового контроля знаний или собеседования.

27. Решение экспертной группы о присвоении или об отказе в присвоении специалисту квалификационной категории оформляется протоколом заседания экспертной группы (приложение 6 к настоящему Порядку) и заносится в аттестационный лист специалиста ответственным секретарем экспертной группы.

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

29. Оформленный в установленном настоящим Порядком 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.

30. Комитет подготавливает и представляет к утверждению проект приказа департамента здравоохранения области о присвоении специалистам квалификационных категорий.

31. Департамент здравоохранения области издает приказ о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационной категории.

32. Ответственный секретарь аттестационной комиссии направляет посредством почтовой связи или выдает на руки специалисту или уполномоченному им лицу (на основании доверенности) выписку из приказа департамента здравоохранения области о присвоении ему квалификационной категории.

33. Выдача на руки (направление почтовой связью) выписки из приказа департамента здравоохранения области о присвоении специалистам, прошедшим аттестацию, квалификационных категорий регистрируется в журнале регистрации документов.

34. Решение аттестационной комиссии может быть обжаловано в департаменте здравоохранения области в течение одного года с даты принятия аттестационной комиссией обжалуемого решения.

Образец

Председателю
аттестационной комиссии

ОТ _____
(фамилия, имя, отчество)

работающего по специальности _____

в должности _____

В _____
(место работы)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу присвоить мне _____ квалификационную
(высшую, первую, вторую)

категорию по специальности _____

Имеется _____ квалификационная
(высшая, первая, вторая)

категория по специальности _____

Присвоена _____
(число, месяц, год присвоения)

В связи с присвоением квалификационной категории даю согласие на
обработку персональных данных.

" _____ " _____ 20 ____ г.

(подпись, расшифровка подписи)

АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Название организации и занимаемая должность _____

4. Сведения об образовании:

_____ (учебное заведение, год окончания)

_____ (специальность по образованию, № диплома, дата выдачи)

4. Сведения о дополнительном профессиональном образовании

(интернатура, профессиональная переподготовка, клиническая ординатура, аспирантура;
повышение квалификации за последние 5 лет)

Вид образования	Месяц, год обучения	Место обучения	Название цикла, курса обучения

5. Сведения о трудовой деятельности:

Месяц и год		Должность, структурное подразделение	Наименование организации
поступления	ухода		

6. Стаж работы в медицинских и фармацевтических организациях _____ лет

7. Специальность (должность) по профилю аттестации _____

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

9. Квалификационная категория по специальности _____

_____ (указать имеющуюся, год присвоения и подтверждения)

10. Квалификационные категории по другим специальностям _____

_____ (указать: высшая, первая, вторая)

М.П.

Дата _____ Начальник отдела кадров _____

_____ (подпись (ФИО))

11. Сведения об ученых степенях и ученых званиях _____
(указать степень, звание, дату присвоения)

12. Сведения об имеющихся научных трудах _____
(указать сведения только о печатных научных работах, включая наименование, дату и место публикации)

13. Сведения об имеющихся изобретениях, рационализаторских предложениях, патентах _____
(указать регистрационный номер и дату выдачи соответствующих удостоверений)

14. Служебный адрес, рабочий телефон _____

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

16. Электронная почта (при наличии) _____

17. Характеристика на специалиста: _____
(сведения о результативности профессиональной деятельности,

его деловых и профессиональных качествах (ответственность, требовательность,

объем и уровень умений, практических навыков,

знание и использование деонтологических принципов и т. д.)

М.П.

Руководитель организации _____
(подпись) (ФИО)

Главная медицинская сестра* _____
(подпись) (ФИО)

18. Заключение аттестационной комиссии:

Присвоить/Отказать в присвоении _____ квалификационную(-ой)
(высшая, первая, вторая)
категорию(-и) по специальности (должности)

_____ (наименование специальности, должности)

"__" _____ 20__ г. № _____
(реквизиты протокола заседания экспертной группы)

Ответственный секретарь
экспертной группы _____
(подпись) (Ф.И.О.)

* - для специалистов со средним профессиональным образованием.

Для специалистов с высшим образованием

Образец

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

(подпись) (ФИО)
М.П. «_____» _____ 20__ г.

ОТЧЕТ О РАБОТЕ ЗА 20__ - 20__ годы

(Ф.И.О., указывается должность в соответствии с записью в трудовой книжке,

полное название организации)

для присвоения квалификационной категории по специальности

(указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)

Основные разделы отчета:

- характеристика медицинской организации;
- характеристика структурного подразделения, обслуживаемого контингента, в том числе демографические показатели;
- кадровые показатели (укомплектованность, повышение квалификации, сертификация, аттестация и т.д.), участие в подготовке врачей-интернов, среднего медицинского и фармацевтического персонала;
- анализ производственных показателей аттестуемого за 3 последних календарных года в сравнении с показателями по области, городу, району, учреждению; профессиональные навыки, которыми владеет аттестуемый;
- профилактическая работа;
- организационно-методическая работа;
- внедрение новых технологий, методов диагностики, лечения, реабилитации, профилактики заболеваний, лекарственного обеспечения и др.;
- занятие научной работой, защита кандидатской диссертации (дата, тема), опубликованные статьи в журналах, сборниках (дата, тема, название журнала);
- предложения по улучшению своей работы и дальнейшие перспективы развития на основании выводов данного отчета (предложения должны быть реальными в сфере компетенции специалиста).

Для специалистов со средним профессиональным образованием

Образец

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

(подпись) (ФИО)
М.П. « ____ » _____ 20 г.

ОТЧЕТ О РАБОТЕ ЗА 20 ____ год

(Ф.И.О., указывается должность в соответствии с записью в трудовой книжке,

полное название учреждения)

для присвоения квалификационной категории по специальности

(указывается специальность в соответствии с действующей номенклатурой специальностей)

1. Краткая характеристика места работы, объем выполняемой работы (с показателями работы):

Указывается: в каком учреждении работает специалист, количество и состав коек или кабинетов, оснащение рабочего места, нормативная документация, документация отделения, число пролеченных пациентов, число выполненных манипуляций и процедур специалистом за отчетный год (личная статистика), показатели инфекционного, ведомственного контроля, число осложнений при выполнении манипуляций и процедур, все цифровые показатели представлены таблицами, графиками и диаграммами с выводами в приложении к отчету, результаты внедрения новых сестринских технологий, методов лечения и диагностики, стандартов профессиональной деятельности, разработка алгоритмов оказания простых медицинских услуг, владение смежными специальностями и др. Объем и качество выполненной работы в сравнении с нормативными показателями или с аналогичными показателями предыдущего года (сравнительный анализ за последний год)

2. Перечень профессиональных навыков, которыми владеет специалист:

- 2.1. Указывается перечень профессиональных навыков в соответствии с квалификационными характеристиками _____
- 2.2. _____
- 2.3. _____

- 2.4. _____
- 2.5. _____
- 2.6. _____
- 2.7. _____
- 2.8. _____
- 2.9. _____
- 2.10. _____

3. Участие в санитарно-просветительной работе

Указываются используемые формы и методы санитарно-просветительной работы с указанием количества и тем (беседы с пациентами, санитарные бюллетени, памятки, листовки для пациентов, и т. д.), участие в организации и проведении «Школ пациентов», «Школ здоровья», печатные статьи в средствах массовой информации (прилагаются).

4. Повышение профессионального уровня

Указываются выступления с сообщениями и докладами на учебах в подразделениях, общебольничных, областных конференциях, обмен опытом с коллегами, участие в конкурсах и смотрах профессионального мастерства, используемые формы наставничества, обучение студентов медицинских колледжей, внедрение новых сестринских технологий, изучение, разработка и внедрение в практическое здравоохранение алгоритмов простых медицинских услуг, стандартов профессиональной деятельности, изучение современной медицинской литературы, медицинских периодических изданий по актуальным вопросам (список литературы и тем прилагается), подготовка рефератов, творческих работ по актуальным вопросам с указанием списка используемой литературы, проведение исследовательских работ (прилагаются), печатные статьи в периодических изданиях (прилагаются).

5. Участие в работе профессиональной ассоциации

6. Предложения по улучшению работы (на основании выводов данного отчета) реальные, в сфере компетенции работника

Указываются предложения по улучшению своей работы и дальнейшие перспективы развития, на основании выводов данного отчета (предложения должны быть реальными в сфере компетенции специалиста).

Дата _____

(личная подпись)

СОГЛАСОВАНО:

Руководитель структурного
подразделения

(подпись)

(Ф.И.О.)

Старшая медицинская сестра

(подпись)

(Ф.И.О.)

Форма

Журнал регистрации документов

№ п/п	Фамилия, имя, отчество специалиста	Место работы, должность	Специальность по профилю аттестации	Дата подачи документов	Дата направления документов экспертной группе	№ и дата приказа о получении квалификационной категории	Дата выдачи выписки из приказа о присвоении квалификационной категории	Личная подпись получившего выписку из приказа
1	2	3	4	5	6	7	8	9

_____ (дата заседания экспертной группы)

_____ (номер протокола)

ПРОТОКОЛ
заседания экспертной группы

аттестационной комиссии _____
(наименование комиссии)

по специальности _____
(наименование специальности)

Председательствовал _____
(Ф.И.О.)

Ответственный секретарь _____
(Ф.И.О.)

Присутствовали:

Члены экспертной группы:

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (Ф.И.О.)

Повестка дня:

Об аттестации

_____ (должность, Ф.И.О. специалиста)
Заключение экспертной группы по отчету о профессиональной
деятельности специалиста _____

Результат тестирования:

Наименование тестовой программы _____

Результат выполнения тестовых заданий _____ %

Вопросы к специалисту и оценки ответов:

1. _____
(полный, неполный, неверный - подчеркнуть)

2. _____
(полный, неполный, неверный — подчеркнуть)

3. _____
(полный, неполный, неверный — подчеркнуть)

4. _____
(полный, неполный, неверный — подчеркнуть)

5. _____
(полный, неполный, неверный — подчеркнуть)

6. _____
(полный, неполный, неверный — подчеркнуть)

Результаты собеседования: _____

Решение:

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

квалификационную(-ой) категорию(-и) по специальности (должности)

(наименование специальности, должности)

Принято открытым голосованием: за _____ против _____

Наличие особого мнения члена экспертной группы _____

Председатель экспертной группы _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Члены экспертной группы:

_____ (подпись) (Ф.И.О.)

_____ (подпись) (Ф.И.О.)

_____ (подпись) (Ф.И.О.)

Ответственный секретарь _____
(подпись) (Ф.И.О.)