

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Мухарьямова Лайсан Музиповна
Должность: и.о.первого проректора
Дата подписания: 12.03.2026 18:04:43
Уникальный программный ключ:
b57b96507511d4669a7e8b1e807a5d3e7412a95d

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по образовательным
программам ординатуры и аспирантуры,
А.А.Малова
«22» июня 2018г.



ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
31.08.18 НЕОНАТОЛОГИЯ
(код и наименование специальности)

Подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
(уровень образования)

Программа составлена в соответствии с приказом Минобрнауки России от 18 марта 2016 г. №227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки», Положением о порядке проведения государственной итоговой аттестации (далее - ГИА) по образовательным программам высшего образования - программам ординатуры, требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.18 «Неонатология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Программа рассмотрена на заседании кафедры госпитальной педиатрии с курсом поликлинической педиатрии от «16» мая 2018 года, протокол № 10.

И.о. заведующего кафедрой д.м.н., доцент Вахитов Х.М.

(уч. степень, звание, ФИО)

(подпись)

Программа ГИА по специальности 31.08.18 «Неонатология» рассмотрена и одобрена на заседании методической комиссии ФПК и ППС, протокол № 8 от «15» 06 2018 г.

Председатель
методической комиссии ФПК и ППС
(уч. степень, звание)

С. Сидуров
(подпись)

С. Н. Богорова
ФИО

Цель ГИА

Установление уровня подготовки выпускника по специальности 31.08.18 «Неонатология» к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям ФГОС ВО.

Задача ГИА

Проверка уровня сформированности компетенций, определенных ФГОС ВО, принятие решений о присвоении (не присвоении) квалификации по специальности по результатам ГИА и выдаче диплома об окончании ординатуры.

ГИА направлена на оценку сформированности следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

Универсальные компетенции:

1. готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2. готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
3. готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3);

Профессиональные компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей (ПК-4);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи (ПК-6);

– готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

– готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

– готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

– готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

– готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

– готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

I. Форма ГИА

ГИА обучающихся по результатам освоения программы ординатуры по специальности 31.08.18 «Неонатология» проводится в форме государственного экзамена в два этапа и оценивает теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с формируемыми компетенциями:

1 этап – междисциплинарное тестирование. Предлагается один вариант тестов из 100 вопросов, из которых

76 - вопросы по основной специальности,

12 - вопросы базовых дисциплин,

9 – вопросы вариативных дисциплин,

3 – вопросы дисциплины по выбору.

Оценка по тесту выставляется пропорционально доле правильных ответов:

90-100% - оценка «отлично»

80-89% - оценка «хорошо»

70-79% - оценка «удовлетворительно»

Менее 70% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно».

2 этап – итоговое собеседование. Проводится по билетам. В билете 2 теоретических вопроса и 2 ситуационные задачи.

По результатам двух этапов экзамена выставляется итоговая оценка в соответствии со шкалой оценки результатов.

II. Шкала оценки результатов освоения программы ординатуры в ходе государственного экзамена.

этапы ГЭ	оценка							
	отлично	хорошо	отлично	удовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	хорошо	удовлетворительно
междисциплинарное тестирование								
итоговое собеседование	отлично	отлично	хорошо	отлично	хорошо	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
итоговая оценка	отлично	отлично	отлично	хорошо	хорошо	хорошо	хорошо	неудовлетворительно

В зависимости от результатов ГИА комиссия открытым голосованием принимает решение «Присвоить квалификацию врач по специальности «Неонатология». Результаты экзамена фиксируются в протоколе.

III. Учебно-методическое информационное обеспечение государственного экзамена

Программа государственного экзамена.

1. Особенности кровообращения плода и новорождённого ребёнка. Переходное кровообращение. Кровообращение новорождённого.
2. Антенатальное развитие органов и систем в норме.
3. Критические периоды развития плода.
4. Развитие иммунной системы плода и новорождённого.
5. Классификация ВУИ. Принципы диагностики и лечения.
6. Методы антенатальной диагностики состояния плода.
7. Медико-генетическое консультирование.
8. Хромосомные и геномные аномалии.
9. Асфиксия и гипоксия у новорождённых детей.
10. Родовая травма ЦНС, костей и мягких тканей.
11. Патология родового акта и ее влияние на плод и новорожденного .
12. Задержка внутриутробного развития. Причины, патогенез, классификация, врачебная тактика.
13. Органические и функциональные особенности новорождённых детей.
14. Адаптация новорожденных. Переходные (пограничные) состояния.
15. Вскармливание доношенных новорожденных.
16. Синдром дыхательных расстройств. Пневмопатии.

17. Неонатальные пневмонии.
18. Асфиксия и гипоксия новорожденных и ее последствия.
19. Сердечная недостаточность у новорождённых детей.
20. Нарушения ритма у новорождённых детей.
21. Врождённые пороки сердца.
22. Синдром рвоты и срыгиваний.
23. Ишемическое поражение ЦНС: причины, клиническая картина, лечебно-диагностические мероприятия.
24. Почечная недостаточность в неонатальном периоде: причины, классификация, клинические проявления, лечебно-диагностическая тактика.
25. Особенности гемостаза у новорождённых.
26. Геморрагическая болезнь новорождённых.
27. Наследственные коагулопатии.
28. ДВС-синдром у новорождённых детей.
29. Анемические состояния в неонатальном периоде.
30. Гнойно-воспалительные заболевания кожи и подкожной клетчатки.
31. Генодерматозы.
32. Иммунодефицитные состояния у новорождённых детей.
33. Неонатальный сепсис: этиопатогенез, клиническая картина, лечебно-диагностическая тактика.
34. Современные возможности в диагностике ВПР плода.
35. Врожденная краснуха. Этиопатогенез, клиническая картина. Лечение и прогноз.
36. Врождённый лептоспироз. Диагностика, принципы лечения.
37. Врожденный токсоплазмоз. Вопросы диагностики и терапии.
38. Поражения ЦНС при внутриутробных инфекциях.
39. Профилактика развития ВУИ у новорожденного.
40. Внутриутробное развитие желез внутренней секреции.
41. Транзиторные нарушения эндокринной системы. Тактика врача-неонатолога.
42. Неонатальный скрининг.
43. Особенности адаптации детей от матерей с эндокринной патологией.
44. Лечебная гипотермия в терапии ишемическо-гипоксическом поражении ЦНС.
45. Внутричерепная родовая травма. Диагностика, лечение, прогноз.
46. Особенности ведения новорожденных в группе риска по развитию ДЦП.
47. Синдром дезадаптации сердечно-сосудистой системы у новорожденных.
48. Антенатальное развитие щитовидной железы. Врождённый гипотиреоз.
49. Нарушения функции поджелудочной железы у новорождённых детей.
50. Нарушение функции надпочечников у новорождённых.
51. Дифференциальный диагноз неонатальных желтух.
52. Гемолитическая болезнь новорождённых.
53. Диагностика и тактика ведения детей с синдромом холестаза.
54. Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка.
55. Особенности недоношенных с ЭНМТ, принципы их выхаживания.
56. Оценка общего состояния и особенности осмотра недоношенного ребенка
57. Необходимость «развивающего ухода» в выхаживании недоношенных новорожденных.

58. Синдром дыхательных расстройств у недоношенных новорождённых.
59. Причины развития БЛД у новорождённых детей, классификация, группы риска, лечебно-диагностические мероприятия.
60. Факторы риска и причины развития ретинопатии недоношенных детей. Диагностические и лечебные возможности.
61. Особенности ППЦНС у недоношенных детей.
62. Остеопении недоношенных детей.
63. Причины ОАП при недонашивании беременности. Тактика при гемодинамически значимом ОАП.
64. Вскармливание (энтеральное и парентеральное) недоношенных новорожденных.
65. Принципы проведения интенсивной терапии при шоке различной этиологии у новорождённых.
66. Принципы проведения интенсивной терапии при острой надпочечниковой недостаточности. различной этиологии у новорождённых.
67. Принципы проведения интенсивной терапии при судорожном синдроме у новорождённых.
68. Принципы проведения интенсивной терапии при отёке мозга у новорождённых.
69. Принципы проведения интенсивной терапии при отёчно-геморрагическом синдроме у новорождённых.
70. Принципы проведения интенсивной терапии при сердечной недостаточности у новорождённых.
71. Принципы проведения интенсивной терапии при нарушениях обмена у новорождённых.
72. Клиника и диагностика неотложных состояний, требующих хирургического вмешательства
73. Методы респираторной поддержки у новорожденных.
74. Физиология боли у новорождённых детей. Методы обезболивания в неонатологии.
75. Принципы диспансерного наблюдения за доношенными детьми на педиатрическом участке. Календарь прививок.
76. Принципы диспансерного наблюдения за недоношенными детьми на педиатрическом участке. Календарь прививок.
77. Роль педагогической науки в гуманизации общества.
78. Взаимодействие – основа построения педагогической среды.
79. Моделирование образовательной среды.
80. Определение понятий «общественное здоровье», «здравоохранение», «система здравоохранения», «система охраны здоровья населения».
81. Возникновение и развитие общественного здоровья и здравоохранения.
82. Методы общественного здоровья и здравоохранения.
83. Задачи, организационная структура т органы управления Всероссийской службы медицины катастроф.
84. Общая характеристика чрезвычайных ситуаций мирного времени.
85. Характеристика средств индивидуальной защиты населения.
86. Этиология и патогенез шока, основные звенья. Принципы патогенетической коррекции.

87. Этиология и патогенез анафилактического шока. Этиология, стадии, медиаторы. Псевдоаллергия, анафилактоидный шок. Патогенетические отличия видов шоков.
88. Физиология и патология системы лейкоцитов. Физиология и патология системы эритроцитов.
89. Структура и логика диагноза. Законодательство РФ, регламентирующее патологоанатомические вскрытия.
90. Категории расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов.
91. Стадии тромбообразования, виды тромбов.
92. Особенности течения гнойно-септических заболеваний у детей.
93. Врожденная лобарная эмфизема.
94. Врожденные пороки и аномалии верхних и нижних мочевыводящих путей.
95. Стандартные неврологические шкалы и их применение в неврологии новорожденных детей.
96. Поражение НС у новорожденных при гипербилирубинемии.
97. Родовая травма спинного мозга.
98. Степени обезвоживания у новорожденных. Причины развития, клинические и лабораторные признаки.
99. ВУИ. Неотложная помощь при угрожающих состояниях.
100. Нейротоксикоз при гриппе. Особенности клиники у новорожденных.

IV. Рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену.

При подготовке к тестированию:

Открыть в сборнике тестовых заданий вариант и постараться выполнить все задания; провести анализ каждой своей неудачи. Записать, к какой теме курса они относятся; повторить эти темы и вновь проверить себя, выполнив задания следующего варианта; записать номер задания, с которым так и не удалось справиться и обратиться за советом к преподавателю.

Нужно запомнить, что нельзя подготовиться к экзамену, если прочитав задания теста, сразу же свериться с верными ответами. Все правильные ответы запомнить невозможно.

В процессе самостоятельного совершенствования знаний важно понять суть изученного материала. Бессмысленно зубрить весь фактически изученный материал, достаточно просмотреть ключевые моменты, уловить их смысл и логику.

Советы психолога

В экзаменационную пору всегда присутствует психологическое напряжение. Стресс при этом — абсолютно нормальная реакция организма. Легкие эмоциональные всплески полезны, они положительно сказываются на работоспособности и усиливают умственную деятельность. Но излишнее эмоциональное напряжение зачастую оказывает обратное действие.

Причиной этого является, в первую очередь, личное отношение к событию. Поэтому важно формирование адекватного отношения к ситуации. Оно поможет разумно распределить силы для подготовки и сдачи экзамена, а родителям — оказать своему ребенку правильную помощь.

Экзамен — лишь одно из жизненных испытаний, многих из которых еще предстоит пройти. Не придавайте событию слишком высокую важность, чтобы не увеличивать волнение.

При правильном подходе экзамены могут служить средством самоутверждения и повышением личностной самооценки.

Заранее поставьте перед собой цель, которая Вам по силам. Никто не может всегда быть совершенным. Пусть достижения не всегда совпадают с идеалом, зато они Ваши личные.

Не стоит бояться ошибок. Известно, что не ошибается тот, кто ничего не делает.

Люди, настроенные на успех, добиваются в жизни гораздо больше, чем те, кто старается избегать неудач.

Подготовившись должным образом, Вы обязательно сдадите экзамен.

Некоторые полезные советы по подготовке

Перед началом работы нужно сосредоточиться, расслабиться и успокоиться. Расслабленная сосредоточенность гораздо эффективнее, чем напряженное, скованное внимание.

Заблаговременное ознакомление с правилами и процедурой экзамена снимет эффект неожиданности на экзамене. Тренировка в решении заданий поможет ориентироваться в разных типах заданий, рассчитывать время.

Подготовка к экзамену требует достаточно много времени, но она не должна занимать абсолютно все время. Внимание и концентрация ослабевают, если долго заниматься однообразной работой. Меняйте умственную деятельность на двигательную.

Не бойтесь отвлекаться от подготовки на прогулки и любимое хобби, чтобы избежать переутомления, но и не затягивайте перемену! Оптимально делать 10-15 минутные перерывы после 40-50 минут занятий.

Для активной работы мозга требуется много жидкости, поэтому полезно больше пить простую или минеральную воду, зеленый чай, полноценно питаться.

Соблюдайте режим сна и отдыха. При усиленных умственных нагрузках стоит увеличить время сна на час.

Рекомендации по заучиванию материала

Главное — распределение повторений во времени.

Повторять рекомендуется сразу в течение 15-20 минут, через 8-9 часов и через 24 часа.

Полезно повторять материал за 15-20 минут до сна и утром, на свежую голову. При каждом повторении нужно осмысливать ошибки и обращать внимание на более трудные места.

Повторение будет эффективным, если воспроизводить материал своими словами близко к тексту. Обращения к тексту лучше делать, если вспомнить материал не удастся в течение 2-3 минут.

Чтобы перевести информацию в долговременную память, нужно делать повторения спустя сутки, двое и так далее, постепенно увеличивая временные интервалы между повторениями. Такой способ обеспечит запоминание надолго.

VI. Перечень рекомендуемой литературы для подготовки к экзамену.

Основная учебная литература

№	Автор и название книги	Количество экземпляров
1	Неонатология [Электронный ресурс] / Антонов А.Г., Арестова Н.Н., Байбарина Е.Н. и др. / Под ред. Н.Н. Володина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411773.html	ЭБС Консультант врача

Дополнительная учебная литература

№	Автор и название книги	Количество экземпляров
1	Пропедевтика пренатальной медицины [Электронный ресурс] : руководство для врачей / И.Б. Манухин, Л.В. Акуленко, М.И. Кузнецов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970432495.html	ЭБС Консультант врача
2	Синдром задержки роста плода: патогенез, диагностика, лечение, акушерская [Электронный ресурс] / А. Н. Стрижаков, И. В. Игнатко, Е. В. Тимохина, Л. Д. Белоцерковцева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970431566.html	ЭБС Консультант врача
3	Гемолитическая болезнь плода и новорожденного : руководство [Электронный ресурс] / Савельева Г.М., Коноплянников А.Г., Курцер М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425633.html	ЭБС Консультант врача
4	"Рациональная фармакотерапия в акушерстве, гинекологии и неонатологии. Том 1. Акушерство, неонатология [Электронный ресурс]: руководство / Под общей ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : Литтерра, 2010. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785904090388.html	ЭБС Консультант врача
5	"Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - (Серия "Рациональная фармакотерапия")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html	ЭБС Консультант врача
6	Неотложная помощь в акушерстве [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Э. К. Айламазян и др. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433317.html	ЭБС Консультант врача
7	Неотложная неонатология [Электронный ресурс] : краткое руководство для врачей / В.М. Шайтор, Л.Д. Панова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444078.html	ЭБС Консультант врача

Ответственное лицо

библиотеки Университета

(подпись)

(ФИО)

Информационное обеспечение государственного экзамена осуществляется посредством:

- размещения программы ГИА на сайте www.kazangmu.ru и информационных стендах кафедр,

- оповещения о времени и месте проведения, порядке государственного экзамена посредством информирования студентов, организованного отделом ординатуры.

Информация о дате и месте проведения государственного экзамена размещается на сайте <http://kgmu.kcn.ru/traineeship> и информационных стендах отдела ординатуры и кафедр.

Порядок проведения ГИА

К государственной итоговой аттестации допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план. Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Продолжительность решения обучающегося междисциплинарного тестирования составляет не более 60 минут.

Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на билет составляет не более 60 минут.

Продолжительность сдачи государственного экзамена обучающимся составляет не более 15 минут.

Методические материалы

Методические рекомендации к подготовке и сдаче государственного экзамена.

1. Подготовка к ГИА должна осуществляться в соответствии с программой государственного экзамена по вопросам, выносимым на государственную итоговую аттестацию.

2. В процессе подготовки к экзаменам следует опираться на рекомендованную научную и учебную литературу.

3. Для систематизации знаний необходимо посещение ординаторами консультаций по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

4. Содержание ответов ординаторов на государственном экзамене должно соответствовать требованиям ФГОС ВО по специальности 31.08.18 Неонатология.

5. Ординаторы должны продемонстрировать уровень сформированности компетенций для самостоятельного решения профессиональных задач различной степени сложности.

6. В процессе подготовки рекомендуется составить расширенный план ответа по каждому вопросу.

7. Материал по поставленным вопросам необходимо излагать структурированно и логично. По своей форме ответ должен быть уверенным и четким.

8. Необходимо следить за культурой речи и не допускать ошибок в произношении терминов.

Фонд оценочных средств ГИА включает в себя:

-перечень компетенций, которыми должны овладеть обучающиеся в результате освоения образовательной программы;

-описание показателей и критериев оценивания компетенций, а также шкал оценивания;

- примеры типовых контрольных заданий или иные материалы, необходимые для результатов освоения программы ординатуры;

-методические материалы, определяющие процедуры оценивания результатов освоения образовательной программы.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ № ОРД
ЗАСЕДАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ
ПО ПРИЕМУ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЭКЗАМЕНА

«__» _____ 201_ г.

по специальности _____

Присутствовали:

Председатель ГЭК:

Члены ГЭК:

Экзаменуется ординатор _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

1 этап – междисциплинарное тестирование:

Из _____ тестовых вопросов получено _____ правильных ответов, что составляет _____% и соответствует оценке _____.

2 этап – итоговое собеседование

Перечень вопросов, заданных ординатору:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Общая характеристика ответа ординатора на заданные ему вопросы:

Признать, что ординатор сдал государственный экзамен с итоговой оценкой _____

(«отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»)

Особое мнение членов Государственной экзаменационной комиссии

РЕШЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ КОМИССИИ

1. Признать, что ординатор выполнил все требования ГИА по специальности.

2. Присвоить _____
(Фамилия, Имя, Отчество)
квалификацию _____

3. Выдать диплом об окончании ординатуры.

Председатель ГЭК _____ / _____ /
(подпись) фамилия и.о.

Секретарь комиссии _____ / _____ /
(подпись) фамилия и.о.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ПРОТОКОЛ
рассмотрения апелляции по результатам
государственной итоговой аттестации ординатора

В результате дополнительного рассмотрения государственного экзамена ординатора

_____ (ФИО полностью)

Апелляционная комиссия установила, что количество баллов _____ цифрами _____

поставлено _____.

_____ правильно/ошибочно

Апелляционная комиссия приняла решение, что окончательный результат по государственной итоговой аттестации _____

Составляет _____ баллов.

(прописью)

Председатель апелляционной комиссии:

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Заместитель председателя
апелляционной комиссии:

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии:

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Член апелляционной комиссии:

_____/_____
(подпись) (ФИО)

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г.

С решением апелляционной комиссии ознакомлен.

Ординатор: _____/_____
(подпись) (ФИО)

Дата: « _____ » _____ 20 ____ г.

Лист регистрации изменений

Номер изменения	Номер листа			Дата внесения измене- ния	Дата введен ия измене- ния	Всего листов в документе	Подпись ответственного за внесение изменений
	изме- ненного	нового	изъятого				