

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научно-клинический центр
специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий
Федерального медико-биологического агентства»
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

П Р И К А З

19 декабря 2024г.

№ АПО 126-з

г. Москва

Об установлении и введении
в действие образцов документов

В целях реализации статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» приказываю:

1. Установить и ввести в действие с 1 января 2025 г. образцы документов о квалификации, документов об обучении:

1.1. удостоверение о повышении квалификации – по образовательной программе повышения квалификации в объеме не менее 16 часов (приложение 1);

1.2. диплом профессиональной переподготовке – по образовательной программе профессиональной переподготовки в объеме не менее 250 часов (приложение 2);

1.3. приложение к диплому профессиональной переподготовки (приложение 3).


1.4. справка об обучении по дополнительной профессиональной программе (приложение 4).

1.5. справка об обучении (периоде обучения) (приложение 5).

2. Утвердить образцы заполнения документов о квалификации (приложение 6).

4. Контроль за исполнением данного приказа возложить на и.о проректора по учебной работе О.В.Тимофееву.

Первый проректор



А.К. Бурцев

Формат бланка А4

Лицевая сторона

	<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p>Изображение Государственного флага Российской Федерации (рисунок не приводится)</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ</p> <p>Рисунок (не приводится)</p>
--	--

Оборотная сторона

<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ</p> <p>00 0000000</p> <p>Документ о квалификации</p> <p>Регистрационный номер Город Дата выдачи</p>	<p>Настоящее удостоверение подтверждает, что</p> <p>прошел(а) повышение квалификации в</p> <p>по дополнительной профессиональной программе</p> <p>Руководитель М.П. Секретарь</p>
--	---

Формат бланка А4

Лицевая сторона

	<p>Изображение Государственного флага Российской Федерации (рисунок не приводится)</p> <p>ДИПЛОМ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ</p>
--	---

Оборотная сторона

Рисунок (не приводится)

<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p>ДИПЛОМ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ</p> <p>0000 00000000</p> <p>Документ о квалификации</p> <p>Регистрационный номер</p> <p>Дата выдачи</p>	<p>Настоящий диплом свидетельствует о том, что</p> <p>успешно освоил(а) дополнительную профессиональную образовательную программу в</p> <p>и прошёл(ла) итоговую аттестацию по программе профессиональной переподготовки</p> <p>Председатель комиссии Руководитель М.П. Секретарь</p>
--	---

Рисунок (не приводится)

Приложение к диплому №

Фамилия, имя, отчество

.....

.....

имеет документ об образовании

(высшем, среднем профессиональном)

.....

сПО

прошёл(а) профессиональную переподготовку в (на)

.....

(наименование образовательного учреждения (подразделения)

.....

дополнительного профессионального образования

по программе.....

(наименование программы

.....

дополнительного профессионального образования)

.....

прошёл(а) стажировку в (на)

(наименование предприятия,

.....

организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему

(наименование темы)

.....

За время обучения сдал(а) зачёты и экзамены по следующим дисциплинам:

№/№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка

Всего:

М.П.

Руководитель _____

Секретарь _____

Формат бланка А5

<p>Федеральное медико-биологическое агентство Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России) АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ 125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91 Тел./факс: (495) 601-9179</p>	
№ _____	
СПРАВКА	
Дана	
(ф., и., о. обучающегося)	
в том, что он(а) действительно обучается (обучался) по программе повышения квали- фикации (профессиональной переподготовки)	
(наименование программы)	
Сроки обучения: с «_____» _____ 20 г. по «_____» _____ 20 г.	
Справка дана для предъявления по месту требования.	
Проректор по учебной работе	
М.П.	

Образец заполнения удостоверения о повышении квалификации
(полужирным курсивом выделена информация, печатаемая на бланке)

<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p><i>Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)</i></p> <p>УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ</p> <p>00 0000000</p> <p>Документ о квалификации</p> <p>Регистрационный номер <i>0000</i></p> <p>Город <i>Москва</i></p> <p>Дата выдачи <i>дата выдачи</i></p>	<p>Настоящее удостоверение подтверждает, что</p> <p>Фамилия</p> <p>Имя Отчество</p> <p>прошёл(а) повышение квалификации в <i>Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России</i></p> <p>по дополнительной профессиональной программе <i>«Наименование программы», кол-во часов с «дата начала цикла» по «дата окончания цикла»</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th><i>Наименование</i></th> <th><i>Количество часов</i></th> <th><i>Оценка</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Наименование темы</i></td> <td><i>100</i></td> <td><i>Зачтено</i></td> </tr> <tr> <td><i>...</i></td> <td><i>...</i></td> <td><i>...</i></td> </tr> <tr> <td><i>Итоговая аттестация</i></td> <td><i>6</i></td> <td><i>Отлично</i></td> </tr> </tbody> </table> <p>Руководитель Фамилия, и., о.</p> <p>М.П. Секретарь Фамилия, и., о.</p>	<i>Наименование</i>	<i>Количество часов</i>	<i>Оценка</i>	<i>Наименование темы</i>	<i>100</i>	<i>Зачтено</i>	<i>...</i>	<i>...</i>	<i>...</i>	<i>Итоговая аттестация</i>	<i>6</i>	<i>Отлично</i>
<i>Наименование</i>	<i>Количество часов</i>	<i>Оценка</i>											
<i>Наименование темы</i>	<i>100</i>	<i>Зачтено</i>											
<i>...</i>	<i>...</i>	<i>...</i>											
<i>Итоговая аттестация</i>	<i>6</i>	<i>Отлично</i>											

Образец заполнения диплома о профессиональной переподготовке
(полужирным курсивом выделена информация, печатаемая на бланке)

<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p><i>Федеральное государственное бюджетное учреждение</i> <i>«Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»</i> <i>(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)</i></p> <p>ДИПЛОМ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ</p> <p>000000000000</p> <p>Документ о квалификации</p> <p>Регистрационный номер 0</p> <p>Дата выдачи <i>дата выдачи</i></p>	<p>Настоящий диплом свидетельствует о том, что</p> <p><i>Фамилия</i></p> <p><i>Имя Отчество</i></p> <p>успешно освоил(а) дополнительную профессиональную образовательную программу в <i>Академии постдипломного образования</i> <i>ФГБУ ФНКЦ ФМБА России</i> <i>Протокол № 0 от (дата)</i></p> <p>и прошёл(а) итоговую аттестацию по программе профессиональной переподготовки</p> <p><i>«Специальность»</i></p> <p>Председатель комиссии <i>Фамилия, и., о.</i></p> <p>Руководитель <i>Фамилия, и., о.</i></p> <p>М.П. Секретарь <i>Фамилия, и., о.</i></p>
--	---

Образец заполнения приложения к диплому
о профессиональной переподготовке
(полужирным курсивом выделена информация, печатаемая на бланке)

Приложение к диплому № 00000000

Фамилия, имя, отчество

Фамилия

Имя Отчество

имеет документ об образовании
(высшем, среднем профессиональном)

с «дата начала цикла» ПО «дата окончания цикла»
прошёл(а) профессиональную переподготовку в (на)

Академии постдипломного образования
(наименование образовательного учреждения (подразделения))

ФГБУ ФНКЦ ФМБА России
дополнительного профессионального образования

по программе

«Наименование программы», кол-во часов
(наименование программы)

.....
дополнительного профессионального образования)

прошёл(а) стажировку в (на)
(наименование предприятия,

.....
организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему

«Наименование темы»

(наименование темы)

За время обучения сдал(а) зачёты и экзамены по следующим дисциплинам:

№/№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	<i>Наименование темы</i>	<i>100</i>	<i>Зачтено</i>
2.	<i>Наименование темы</i>		
3.	<i>Наименование темы</i>		
4.	<i>Наименование темы</i>		
...			
...			
	<i>Итоговая аттестация</i>		<i>Отлично</i>
		6	

Всего:

Руководитель *Фамилия И.О.*
 М.П.
 Секретарь *Фамилия И.О.*

Согласовано:

И.о. проректора по учебной работе



О.В. Тимофеева

Зам. начальника отдела повышения
квалификации, ординатуры
и образовательных технологий



Г.В. Елисеева