# **Из «Правил приема граждан с федеральное государственное**

# **бюджетное учреждение**

# **«Национальный медицинский исследовательский**

# **центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»**

# **Министерства здравоохранения Российской Федерации**

# **на обучение программам ординатуры в 2019 году»**

# **(приняты Ученым Советом**

# **ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России**

# **11.02.2018 г., протокол № 8)**

# **ОБЩИЕ ПРАВИЛА ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ ПИСЬМЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ В АПЕЛЛЯЦИОННУЮ КОМИССИЮ**

1. Апелляционная комиссия утверждается приказом директора филиала Учреждения.Председателем апелляционной комиссии является директор филиала. Состав апелляционной комиссии Учреждения формируется из числа наиболее опытных и квалифицированных научно-педагогических работников филиала Учреждения.

2. По результатам вступительного испытания поступающий (доверенное лицо) вправе подать в апелляционную комиссию письменное заявление о нарушении, по мнению поступающего, установленного порядка проведения тестирования и (или) несогласии с полученной оценкой результатов тестирования (далее - письменное заявление) (Приложения А,Б).

3. Аппеляция подается одним из способов:

- представляется поступающим или доверенным лицом;

- направляется через операторов почтовой связи общего пользования

4. В ходе рассмотрения апелляции проверяется соблюдение установленного порядка проведения вступительного испытания (тестирования) и (или) правильность оценивания результатов тестирования.

5. Апелляция подается в день объявления результатов тестирования или в течение следующего рабочего дня.

6. Рассмотрение апелляций проводится не позднее следующего рабочего дня после дня подачи апелляции.

7. Поступающий (доверенное лицо) имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции.

8. После рассмотрения апелляции выносится решение апелляционной комиссии об изменении оценки результатов тестирования или оставлении указанной оценки без изменения.

9. Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии доводится до сведения поступающего (доверенного лица) и хранится в личном деле поступающего (Приложения В,Г). Факт ознакомления поступающего (доверенного лица) с решением апелляционной комиссии заверяется подписью поступающего (доверенного лица).

# ПРИЛОЖЕНИЕ А

**Форма аппеляционного заявления о нарушении процедуры проведения вступительного испытания при поступлении в ординатуру**

Председателю аппеляционной комиссии

ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России

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

(фамилия, имя, отчество)

от поступающего в ординатуру

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество)

документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении процедуры проведения вступительного испытания по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование дисциплины)

при поступлении на обучение по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр и наименование научной специальности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения, на условии обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(очной / заочной) (в рамках контрольных цифр приёма /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

по договору об оказании платных образовательных услуг

Содержание претензии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

Указанный факт (ы) существенно затруднил (и) для меня выполнение заданий, что может привести к необъективной оценке моих знаний по дисциплине.

Поступающий (доверенное лицо)

: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г.

(подпись) (инициалы, фамилия)

Апелляцию принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

(подпись) (инициалы, фамилия)

# ПРИЛОЖЕНИЕ Б

**Форма аппеляционного заявления по результатам вступительного испытания**

**при поступлении в ординатуру**

Председателю аппеляционной комиссии

ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России

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

(фамилия, имя, отчество)

от поступающего в ординатуру

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(фамилия, имя, отчество)

документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ г.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу пересмотреть результаты вступительного испытания по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование дисциплины)

при поступлении на обучение по программе подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр и наименование научной специальности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ форме обучения, на условии обучения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(очной / заочной) (в рамках контрольных цифр приёма /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

по договору об оказании платных образовательных услуг

Считаю, что результаты вступительного испытания были оценены неверно.

Поступающий (доверенное лицо): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г.

(подпись) (инициалы, фамилия)

Апелляцию принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Дата: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

(подпись) (инициалы, фамилия)

# ПРИЛОЖЕНИЕ В

**Форма протокола рассмотрения аппеляции о нарушении процедуры вступительного испытания при поступлении в ординатуру**

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России)

**ПРОТОКОЛ**

**рассмотрения аппеляции о нарушении процедуры вступительного испытания при поступлении в ординатуру**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Аппеляционная комиссия, рассмотрев обстоятельства, изложенные в аппеляции, считает, что изложенные факты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(имели место, не имели места)

Влияние указанных фактов на результаты вступительного испытания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(значимо, незначимо)

Аппеляционная комиссия приняла решение (необходимое подчеркнуть):

* отклонить аппеляцию;
* удовлетворить аппеляцию с аннулированием результата вступительного испытания и разрешить пересдачу вступительного испытания.

# Председатель аппеляционной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# Члены аппеляционной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

С решение аппеляционной комиссии ознакомлен.

# Поступающий (доверенное лицо): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

# ПРИЛОЖЕНИЕ Г

**Форма протокола рассмотрения аппеляции по результатам вступительного испытания при поступлении в ординатуру**

Федеральное государственное бюджетное учреждение

«Национальный медицинский исследовательский центр фтизиопульмонологии и инфекционных заболеваний»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России)

**ПРОТОКОЛ**

**рассмотрения аппеляции по результатам вступительного испытания при поступлении**

**в ординатуру**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Аппеляционная комиссия в результате дополнительного рассмотрения результатов вступительного испытания установила,

что количество баллов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ поставлено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать цифрой (правильно, ошибочно)

Аппеляционная комиссия приняла решение: окончательный балл вступительного испытания составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ баллов.

(указать цифрой)

# Председатель аппеляционной комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# Члены аппеляционной комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

# \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

С решение аппеляционной комиссии ознакомлен.

# Поступающий (доверенное лицо): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия, инициалы)

Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.