



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Принято на заседании
Ученого совета ФГБУ «РЦСМЭ»
Минздрава России
Протокол № 3 от 27.09.2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ФГБУ «РЦСМЭ»
Минздрава России
д.м.н. _____ А.В.Ковалев
« 27 » сентября 2018 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОБУЧЕНИИ В АСПИРАНТУРЕ
ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«РОССИЙСКИЙ ЦЕНТР СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

I. Общие положения

1.1. Настоящее положение о порядке организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (далее - Положение) определяет порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (далее - Программы аспирантуры), в т.ч. особенности организации образовательной деятельности для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в федеральном государственном бюджетном учреждении «Российский центр судебно-медицинской экспертизы» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России).

1.2. Настоящее положение разработано в соответствии с требованиями:

- Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19 ноября 2013 г. № 1259 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре)»;
- Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования (далее - ФГОС ВО);

- Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 30 апреля 2015 года № 464 «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации)»;

- Устава и иных локальных нормативных актов ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

1.3. Программы аспирантуры реализуются в целях создания обучающимся условий для приобретения необходимого для осуществления профессиональной деятельности уровня знаний, умений, навыков, опыта деятельности и подготовки к защите научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук.

1.4. К освоению программ аспирантуры допускаются лица, имеющие высшее образование (специалитет или магистратура).

1.5. Программы аспирантуры реализуются по направлениям подготовки высшего образования - подготовки кадров высшей квалификации по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (далее - Направления подготовки).

1.6. При осуществлении образовательной деятельности по программам аспирантуры в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России обеспечивается:

- проведение учебных занятий по дисциплинам (модулям) в форме лекций, семинаров, научно-практических занятий, коллоквиумов и в иных формах, устанавливаемых ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России;

- проведение практических занятий;

- проведение научных исследований, в рамках которых обучающиеся выполняют самостоятельную научно-исследовательскую деятельность и подготовку научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидат наук по специальности 14.03.05 – Судебная медицина;

- проведение контроля качества освоения программ аспирантуры посредством текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся.

1.7. Программы аспирантуры, разрабатываемые в соответствии с ФГОС ВО, состоят из обязательной части и части, формируемой участниками образовательных отношений (далее соответственно базовая часть и вариативная часть).

Базовая часть программ аспирантуры является обязательной, обеспечивает формирование у обучающихся компетенций, установленных образовательным стандартом и включает в себя дисциплины (модули), установленные образовательным стандартом (для программ аспирантуры, реализуемых в соответствии с образовательными стандартами, дисциплины (модули) «Иностранный язык» и «История и философия науки», объем, и содержание которых определяются ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, и итоговую (государственную итоговую) аттестацию.

Вариативная часть программ аспирантуры направлена на расширение и (или) углубление компетенций, установленных образовательным стандартом, а также на формирование у обучающихся компетенций, установленных ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России дополнительно к компетенциям, установленным образовательным стандартом (в случае установления указанных компетенций), и включает в себя дисциплины (модули) и практики, установленные ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, а также научно-исследовательскую работу в объеме, установленном ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

Обязательными для освоения обучающимся являются дисциплины (модули), входящие в состав базовой части программ аспирантуры, а также дисциплины (модули), практики и научные исследования, входящие в состав вариативной части программ аспирантуры.

1.8. При реализации программ аспирантуры ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России обеспечивает обучающимся возможность освоения факультативных (не обязательных для изучения при освоении программ аспирантуры) и элективных (избираемых в обязательном порядке) дисциплин (модулей), утверждаемых образовательной программой. Избранные обучающимся элективные дисциплины (модули) являются обязательными для освоения.

При обеспечении инклюзивного образования инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России включает в программы аспирантуры специализированные адаптационные дисциплины (модули).

При реализации программ аспирантуры, разработанных в соответствии с ФГОС ВО, факультативные и элективные дисциплины (модули), а также специализированные адаптационные дисциплины (модули) включаются в вариативную часть указанных программ.

1.9. При реализации программ аспирантуры могут использоваться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.

При реализации программ аспирантуры может применяться форма организации образовательной деятельности, основанная на модульном принципе представления содержания указанной программы и построения учебных планов, использовании соответствующих образовательных технологий.

1.10. Выбор методов и средств обучения, образовательных технологий и учебно-методического обеспечения реализации программ аспирантуры осуществляется ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России самостоятельно исходя из необходимости достижения обучающимися планируемых результатов освоения указанных программ, а также с учетом индивидуальных возможностей обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.11. Программы аспирантуры могут реализовываться ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России как самостоятельно, так и посредством сетевых форм их реализации.

Сетевая форма реализации программ аспирантуры обеспечивает возможность освоения обучающимся программы аспирантуры с использованием ресурсов нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в т.ч. иностранных, а также при необходимости с использованием ресурсов иных организаций.

1.12. Срок получения высшего образования по программам аспирантуры определяется ФГОС ВО и не включает время нахождения обучающегося в академическом отпуске, в отпуске по беременности и родам, отпуске по уходу за ребенком до достижения возраста трех лет.

1.13. В ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России образовательная деятельность по программам аспирантуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации (русском). При обучении по программам аспирантуры организация обеспечивает иностранным гражданам и лицам без гражданства возможность изучения в рамках дисциплины (модуля) «Иностранный язык» русского языка как иностранного.

1.14. Образовательный процесс по программам аспирантуры разделяются на учебные годы.

Учебный год по очной форме обучения начинается с 1 сентября.

1.15. В учебном году для обучающихся устанавливаются каникулы общей продолжительностью не менее 6 недель. Срок получения высшего образования по программам аспирантуры включает в себя каникулы, предоставляемые по заявлению обучающегося после прохождения итоговой (государственной итоговой) аттестации.

1.16. Перечень, трудоемкость и распределение по периодам обучения дисциплин (модулей), практик, научных исследований, промежуточной аттестации обучающихся и итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся определяются учебным планом программ аспирантуры. На основе учебного плана для каждого обучающегося формируется индивидуальный учебный план, который обеспечивает освоение программы аспирантуры на основе индивидуализации ее содержания и (или) графика обучения с учетом уровня готовности и тематики научных исследований обучающегося.

1.17. Не позднее 3 месяцев после зачисления на обучение по программам аспирантуры обучающемуся назначается научный руководитель, а также утверждается тема научно-квалификационной работы.

Требования к уровню квалификации научных руководителей определяются ФГОС ВО.

Обучающемуся по согласованию с научным руководителем предоставляется возможность выбора темы научно-квалификационной работы в рамках направленности программ аспирантуры и основных

направлений научно-исследовательской деятельности ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

Назначение научных руководителей и утверждение тем научно-квалификационной работы обучающихся осуществляется Ученым советом ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

1.18. Контроль за выполнением обучающимися индивидуального учебного плана осуществляет научный руководитель.

1.19. При сетевой форме реализации программ аспирантуры ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России осуществляется зачет результатов обучения по дисциплинам (модулям) и практикам, проведения научных исследований в других организациях, участвующих в реализации программ аспирантуры, по представлению документов о результатах контроля за освоением дисциплин (модулей) (экзаменационно-зачетные ведомости, отчет аспирантов и их научных руководителей и т.п.).

1.20. Перевод обучающегося на обучение с сочетанием различных форм обучения и использование сетевой формы реализации программы аспирантуры осуществляется с письменного согласия обучающегося.

1.21. Срок получения высшего образования по программам аспирантуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья увеличивается ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России по сравнению со сроком получения высшего образования по программам аспирантуры по соответствующей форме обучения в пределах, установленных ФГОС ВО, на основании письменного заявления обучающегося.

1.22. Контроль качества освоения программ аспирантуры включает в себя текущий контроль успеваемости, промежуточную аттестацию обучающихся и итоговую (государственную итоговую) аттестацию обучающихся и регламентируется следующими положениями:

- промежуточной аттестации обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России;

- итоговой (государственной итоговой) аттестации обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

1.23. Лица, осваивающие программы аспирантуры в форме самообразования (если ФГОС ВО допускается получение высшего образования по соответствующей программе аспирантуры в форме самообразования), а также лица, обучающиеся по не имеющей государственной аккредитации программе аспирантуры, могут быть зачислены в качестве экстернов для прохождения промежуточной аттестации в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России по соответствующей имеющей государственную аккредитацию программе аспирантуры.

После зачисления экстерна в срок, установленный ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, но не позднее 1 месяца с даты зачисления утверждается индивидуальный учебный план экстерна, предусматривающий прохождение им промежуточной аттестации.

Условия и порядок зачисления экстернов в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России (включая порядок установления сроков, на которые заключаются экстерны, и сроков прохождения ими промежуточной аттестации устанавливаются локальным нормативным актом ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

1.24. Лицам, успешно прошедшим итоговую (государственную итоговую) аттестацию, выдается документ об образовании и о квалификации (диплом об окончании аспирантуры), подтверждающий получение высшего образования по программе аспирантуры.

1.25. Лицам, не прошедшим итоговую (государственную итоговую) аттестацию или получившим на итоговой (государственной итоговой) аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть программы аспирантуры и (или) отчисленным из организации, выдается справка об обучении.

II. Особенности организации образовательного процесса по программам аспирантуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

2.1. Содержание высшего образования по программам аспирантуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой аспирантуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ аспирантуры, адаптированных при необходимости для обучения указанных обучающихся.

2.2. Обучение по программам аспирантуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся.

2.3. При наличии обучающихся с ограниченными возможностями ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России создаются специальные условия для получения высшего образования по программам аспирантуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам аспирантуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания организаций и другие

условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ аспирантуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

2.4. Вход в здание ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России оборудован пандусом. В здании коридоры оборудованы поручнями, цифры на кнопках вызывных устройств выполнены рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне, в том числе и кнопка аварийного вызова, имеется голосовое оповещение на этажах о прибытии и о его состоянии. Туалетные комнаты приспособлены для лиц с ограниченными возможностями здоровья. На всех зданиях ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России организовано дублирование необходимой звуковой информации зрительной информацией о пожаре для инвалидов по слуху.

III. Прием и обучение в аспирантуре

3.1. Прием на обучение осуществляется в рамках контрольных цифр приема граждан за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, ежегодно утверждаемые Министерством образования и науки Российской Федерации, и по договорам об оказании платных образовательных услуг, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц.

3.2. Все поступающие в аспирантуру пользуются равными правами, независимо от социального происхождения и имущественного положения, расовой и национальной принадлежности, пола, отношения к религии, рода и характера занятий, места жительства.

3.3. Заявление о приеме в аспирантуру подается на имя председателя приемной комиссии ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России с приложением:

- копии документа, удостоверяющего личность поступающего.
- копии диплома государственного образца о высшем медицинском образовании и приложения к нему (для лиц, получивших образование за рубежом, включая граждан государств – участников СНГ, копия соответствующего диплома и копия свидетельства об эквивалентности документов иностранных государств об образовании диплому о высшем медицинском образовании Российской Федерации;
- диплома об окончании ординатуры;
- списка опубликованных научных работ и изобретений (при наличии);
- реферата (при отсутствии опубликованных научных работ и изобретений);
- удостоверения о сдаче кандидатских экзаменов при наличии у поступающего сданных кандидатских экзаменов (для лиц, сдавших кандидатские экзамены за рубежом, - справки о наличии законной силы предъявляемого документа о сдаче кандидатских экзаменов, выданной Министерством образования и науки Российской Федерации;
- документов, подтверждающих индивидуальные достижения поступающего;
- копии военного билета (при наличии);

- личного листка по учету кадров с фотокарточкой, заверенного отделом кадров с последнего места работы или учебы (не работающие граждане заполняют личный листок по учету кадров по месту подачи документов);
- фотографии (4х6) - 4 шт.;
- копии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- копии свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе на территории Российской Федерации (ИНН);
- медицинской справки ф. 086У (с данными прививочной карты);
- автобиографии.

Паспорт, военный билет и трудовая книжка предъявляются поступающим в аспирантуру лично.

3.4. Врачам, обучающимся в аспирантуре за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, выплачивается стипендия в размере, установленном соответствующими нормативными документами.

3.5. Право на зачисление в аспирантуру имеют лица, прошедшие по конкурсу на места за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и по договорам об оказании платных образовательных услуг.

3.6. Иностранные граждане имеют право на получение высшего образования по программам аспирантуры за счет бюджетных ассигнований в соответствии с международными договорами Российской Федерации, федеральными законами или установленной Правительством Российской Федерации квотой на образование иностранных граждан в Российской Федерации (далее - квота на образование иностранных граждан), а также за счет средств физических или юридических лиц в соответствии с договорами об оказании платных образовательных услуг.

3.7. Стоимость обучения в аспирантуре на платной основе определяется в соответствии с прейскурантом, утвержденным директором ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, и в последующий период сумма оплаты может быть изменена на основании Постановления Правительства Российской Федерации «О повышении размера тарифной ставки (оклада) первого разряда единой тарифной сетки по оплате труда».

3.8. Прием в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России для обучения по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре с оплатой стоимости обучения проводится по заявлению граждан.

3.9. Для участия в конкурсе на места по договорам об оказании платных образовательных услуг в заявлении о приеме в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России поступающим должна быть указана данная основа обучения.

3.10. По завершении сроков приема документов от поступающих внесение изменений в заявление, в том числе дополнительное указание платной основы обучения, не допускается.

3.11. После завершения срока приема документов приемная комиссия объявляет полный пофамильный перечень лиц, подавших заявление о приеме

в по каждому направлению подготовки (специальности) для обучения в аспирантуре по договору об оказании платных образовательных услуг.

3.12. Прием на обучение осуществляется на конкурсной основе по результатам вступительных испытаний, организуемых ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

3.13. По завершении вступительных испытаний приемная комиссия объявляет пофамильный перечень лиц, успешно выдержавших вступительные испытания с указанием суммы набранных баллов по каждому из них.

3.14. Сроки приема документов от поступающих в аспирантуру по договорам об оказании платных образовательных услуг, сроки проведения вступительных испытаний, сроки объявления перечня лиц, успешно выдержавших вступительные испытания, заключения Договора с ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России на оказание платных образовательных услуг и оплаты первого этапа обучения размещаются на официальном сайте ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России в разделе «Образование/Аспирантура».

IV. Права и обязанности аспирантов

4.1. Образовательная программа подготовки аспирантов реализуется в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России на основании лицензии на право ведения образовательной деятельности в сфере последиplomного профессионального образования.

4.2. Срок освоения основной образовательной программы подготовки аспиранта при очной форме обучения 156 недель, в том числе:

- образовательная программа подготовки – 20 недель (1080 часов)
- программа научно-исследовательской подготовки, включая оформление и представление диссертации – 120 недель (6480 часов)
- каникулы – не менее 16 недель.

4.3. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России самостоятельно разрабатывает и утверждает основную образовательную программу подготовки аспирантов (рабочий учебный план, программы учебных дисциплин и практик).

На основании рабочего учебного плана разрабатываются индивидуальные планы аспирантов и определяются темы диссертаций, которые утверждаются в порядке, определенном действующим Положением о подготовке научных кадров в системе последиplomного профессионального образования в Российской Федерации.

Предусматриваемые учебным планом факультативные дисциплины, не являются обязательными для изучения аспирантов. Часы, отведенные на факультативные дисциплины, могут быть использованы как для теоретического обучения, так и для научно-исследовательской работы аспиранта.

Максимальный объем учебной нагрузки аспиранта в период теоретического обучения устанавливается в размере 54 часа в неделю, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы.

ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, реализующий программы последиplomного профессионального образования, располагает материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы.

4.4. Аспиранты ежегодно представляют Ученому совету отчет о выполнении индивидуального плана работы, по результатам которого проводится аттестация, и принимается решение о целесообразности их дальнейшего пребывания в аспирантуре.

4.5. Общие требования к выпускнику аспирантуры:

- выпускник аспирантуры должен быть широко эрудирован;
- иметь фундаментальную научную подготовку;
- владеть современными информационными технологиями, включая методы получения, обработки и хранения информации;
- уметь самостоятельно формировать научную тематику;
- организовывать и вести научно-исследовательскую деятельность по избранной научной специальности.

Научно-исследовательская часть программы должна:

- соответствовать основной проблематике научной специальности, по которой защищается кандидатская диссертация;
- быть актуальной, содержать научную новизну и практическую значимость;
- основываться на современных теоретических, методических и технологических достижениях отечественной и зарубежной науки и практики;
- обеспечивать применение современных методик научных исследований;
- базироваться на современных методах обработки и интерпретации данных с применением компьютерных технологий;
- содержать теоретические (методические, практические) разделы, согласованные с научными положениями, защищаемыми в кандидатской диссертации.

4.6. Итоговая аттестация аспиранта включает сдачу кандидатских экзаменов и сдачу государственного экзамена с присвоением квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

4.7. Аспирант, не выполнивший план подготовки по программам аспирантуры, отчисляется приказом директора ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

4.8. За особые успехи в освоении Программ аспирантуры ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России предусмотрены материальные выплаты обучающимся (служебная записка зав. учебной частью отдела последиplomного образования и решение Ученого совета ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России);

4.9. Аспиранты ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России имеют право на получение 1 раз в учебный год материальной помощи в следующих случаях:

- в связи с тяжелым материальным положением;
- в связи со смертью близкого родственника;
- в связи с рождением ребенка;
- в связи с вступлением в брак;
- в связи с затратами на лечение и приобретение лекарств.

Основанием для выделения материальной помощи являются личное заявление ординатора на имя директора ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, справки или иные документы, подтверждающие причину, указанную в заявлении. Решение и размеры материальной помощи устанавливаются на основании решения Совета трудового коллектива.

4.10. ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России для реализации теоретического блока подготовки обучающихся, в том числе и лиц с ограниченными возможностями здоровья, использует конференц-зал и специально оборудованные учебные классы.

4.11. Отработка практических навыков (профессиональных компетенций) осуществляется на базе отделов ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России: судебно-медицинских экспертиз, организационно-методического, медицинской криминалистики и идентификации личности; лабораторных, морфологических и специальных исследований; молекулярно-генетических экспертиз (исследований), специальных лабораторных исследований, медико-криминалистической идентификации, судебно-баллистической лаборатории (с рентгеновским кабинетом и тиром), а также в рамках Договора о научном и образовательном сотрудничестве с ГБУЗ г. Москвы «Бюро судебно-медицинской экспертизы Департамента здравоохранения города Москвы» в танатологических отделениях и отделениях экспертизы потерпевших, обвиняемых и других лиц.

4.12. Каждый обучающийся в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России имеет индивидуальное рабочее место с персональным компьютером и доступом в сеть Интернет.

4.13. Методическое обеспечение образовательного процесса реализуется путем использования библиотечного фонда (более 2000 источников специальной, общеклинической медицинской и немедицинской литературы), учебно-методических пособий и руководств, разработанных ведущими экспертами-педагогами медицинских вузов, а также главным внештатным специалистом по судебно-медицинской экспертизе Министерства здравоохранения Российской Федерации совместно с сотрудниками ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

V. Формы государственной итоговой аттестации для обучающихся в аспирантуре

5.1. Государственная итоговая аттестация обучающихся по программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре проводится в

формах (и в указанной последовательности) государственного экзамена и научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы (вместе - государственные аттестационные испытания).

5.2. Государственный экзамен проводится по дисциплинам (модулям) образовательной программы, результаты освоения которых имеют значение для профессиональной деятельности выпускников, в том числе для преподавательского и научного видов деятельности, в соответствии с направлением подготовки ФГОС ВО.

5.3. Результатом научного исследования должна быть научно-квалификационная работа (диссертация), в которой содержится решение задачи, имеющей существенное значение для соответствующей отрасли знаний, либо изложены научно обоснованные технические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития науки.

Подготовленная научно-квалификационная работа должна соответствовать критериям, установленным для научно-квалификационной работы на соискание ученой степени кандидата наук.

5.4. Научно-квалификационная работа должна быть написана обучающимся самостоятельно, обладать внутренним единством, содержать новые научные результаты и положения, выдвигаемые для публичной защиты. Предложенные обучающимся решения должны быть аргументированы и оценены по сравнению с другими известными решениями.

5.5. Основные научные результаты научно-квалификационной работы обучающегося должны быть опубликованы в рецензируемых научных изданиях и журналах (не менее 2-х публикаций).

5.6. Научно-квалификационная работа обучающегося должна быть представлена в виде специально подготовленной рукописи, которая должна содержать титульный лист, введение с указанием актуальности темы, целей и задач, характеристики основных источников и научной литературы, определением методик и материала, использованных в научно-исследовательской работе; основную часть (которая может делиться на параграфы и главы), заключение, содержащее выводы и определяющее дальнейшие перспективы работы, библиографический список.

5.7. Текст научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы состоит из теоретического обобщения, изложения и критического анализа основных результатов, которые получены лично диссертантом в процессе исследовательской работы и опубликованы в рецензируемых научных изданиях. Научный доклад содержит оценку научной новизны и практической значимости исследования, результат его внедрения в науку и практику.

5.8. В научном докладе должен быть представлен рабочий аппарат диссертации, описана проблема исследования, обозначена актуальность работы, новизна и положения, выносимые на защиту. Содержание научного доклада структурируется автором диссертации на основе комплекса задач

исследования и / или структуры текста научно-квалификационной работы. В тексте научного доклада приводится ссылка на работы автора подготовленной научно-квалификационной работы, где отражены основные научные результаты исследования.

5.9. Объем научного доклада сопоставим с объемом автореферата. Текст научного доклада сдается на кафедру, осуществляющую подготовку обучающегося, в переплетённом виде в формате А4.

5.10. Оформление научно-квалификационной работы и научного доклада должно соответствовать требованиям, установленным для научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук.

VI. Государственные экзаменационные и апелляционные комиссии

6.1. Для проведения государственной итоговой аттестации в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России создаются государственные экзаменационные комиссии, состоящие из председателя, секретаря и членов комиссии.

Для проведения апелляций по результатам государственной итоговой аттестации в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России создаются апелляционные комиссии, которые состоят из председателя и членов комиссии.

Государственная экзаменационная и апелляционная комиссии действуют в течение календарного года.

6.2. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации не позднее 31 декабря, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

6.3. Кандидатура Председателя государственной экзаменационной комиссии не позднее 1 ноября текущего календарного года на основании решения ученого Совета ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России направляется на утверждение в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

6.4. Состав комиссий утверждается ежегодно приказом директора ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России не позднее чем, за 1 месяц до начала государственной итоговой аттестации.

6.5. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается из числа лиц, не работающих в данной организации, имеющих ученую степень доктора наук (в том числе ученую степень, полученную в иностранном государстве и признаваемую в Российской Федерации) по научной специальности, соответствующей направлению подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре.

Председателем апелляционной комиссии является директор ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России (лицо, исполняющее его обязанности, или лицо, уполномоченное директором ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России - на основании приказа).

6.6. Председатели комиссий организуют и контролируют деятельность комиссий, обеспечивают единство требований, предъявляемых к обучающимся при проведении государственной итоговой аттестации.

6.7. Государственная экзаменационная комиссия состоит не менее чем из 5 человек.

6.8. В состав апелляционной комиссии включается не менее 4-х человек из числа научных работников ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, которые не входят в состав государственной экзаменационной комиссии.

6.9. Секретарь государственной экзаменационной комиссии не является членом государственной экзаменационной комиссии и назначается председателем государственной экзаменационной комиссии из числа лиц, научных работников или административных работников организации на период проведения государственной итоговой аттестации.

Секретарь государственной экзаменационной комиссии ведёт протоколы её заседаний, представляет необходимые материалы в апелляционную комиссию.

6.10. Основной формой деятельности комиссий является заседание. Заседания комиссий правомочны, если в них участвуют не менее двух третей от числа членов комиссий. Заседания комиссий проводятся председателями комиссий.

6.11. Решения комиссий принимаются простым большинством голосов членов комиссий, участвующих в заседании. При равном числе голосов председатель обладает правом решающего голоса.

6.12. Решения, принятые комиссиями, оформляются протоколами.

6.13. В протоколах заседаний государственной экзаменационной комиссии по приему государственного экзамена отражаются перечень заданных обучающемуся вопросов и характеристика ответов на них, мнения членов государственной экзаменационной комиссии о выявленном в ходе государственного экзамена уровне подготовленности к решению профессиональных задач, а также о выявленных недостатках в теоретической и практической подготовке обучающегося.

Протоколы заседания государственной экзаменационной комиссии подписываются председателем и секретарём государственной экзаменационной комиссии.

Протоколы заседаний государственной экзаменационной комиссии хранятся в отделе последиplomного образования до конца календарного года, затем секретарем комиссии сшиваются в книги и передаются на хранение в архив ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

VII. Порядок проведения государственной итоговой аттестации обучающихся в аспирантуре

7.1. Государственная итоговая аттестация проводится по месту реализации образовательной программы аспирантуры.

7.2. При проведении Государственной итоговой аттестации комиссии руководствуются в своей деятельности настоящим Положением, соответствующими федеральными государственными образовательными стандартами по программам аспирантуры в части требований к государственной итоговой аттестации.

7.3. Продолжительность заседания государственных экзаменационных комиссий не может превышать 6 часов в день.

7.4. Основными задачами государственных экзаменационных комиссий являются:

- определение соответствия результатов освоения обучающимся программы подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре требованиям ФГОС ВО;

- принятие решения о выдаче обучающемуся, успешно прошедшему государственную итоговую аттестацию по программе подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре, диплома об окончании аспирантуры и присвоении квалификации «Исследователь. Преподаватель-исследователь».

7.5. Не позднее, чем за 30 календарных дней до проведения первого аттестационного испытания (государственного экзамена) ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России утверждает распорядительным актом расписания государственных аттестационных испытаний, в котором указываются даты, время и место проведения государственных аттестационных испытаний и предэкзаменационных консультаций, и доводит расписание до сведения обучающихся, членов государственных экзаменационных и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий, руководителей и консультантов выпускных квалификационных работ.

При формировании расписания устанавливается перерыв между государственными аттестационными испытаниями продолжительностью не менее 7 календарных дней.

7.6. Допущенные к государственной итоговой аттестации лица обязаны явиться для прохождения государственной итоговой аттестации в указанное в расписании время. В случае опоздания время, отведённое на государственную итоговую аттестацию, не продлевается.

7.7. Списочный состав обучающихся, допущенных до государственной итоговой аттестации утверждается приказом директора не позднее, чем за 10 календарных дней до начала государственной итоговой аттестации.

7.8. Государственная итоговая аттестация начинается с государственного экзамена.

7.9. На заседаниях государственных экзаменационных комиссий по приёму государственных экзаменов не допускается присутствие иных лиц, кроме выпускников, сдающих экзамен, и состава государственной экзаменационной комиссии.

7.10. Перед государственным экзаменом для обучающихся проводятся предэкзаменационные консультации по вопросам, включенным в программу государственной итоговой аттестации.

7.11. Государственный экзамен проводится в устной форме по утвержденной директором ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России программе государственной итоговой аттестации, содержащей перечень вопросов, выносимых на государственный экзамен, и рекомендации обучающимся по подготовке к государственному экзамену, в том числе перечень рекомендуемой литературы для подготовки к государственному экзамену. Содержание государственного экзамена формируется на основе соответствующего ФГОС ВО. Программа государственной итоговой аттестации доводится до сведения обучающихся не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

7.12. В процессе проведения государственного экзамена обучающемуся могут быть заданы, в том числе, уточняющие или дополнительные (не включенные в билет) вопросы в рамках образовательной программы аспирантуры.

7.13. По результатам проведения государственного экзамена обучающемуся выставляется одна из оценок: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

7.14. Результаты государственных аттестационных испытаний объявляются аттестуемому в день их проведения.

7.15. На каждого экзаменуемого заполняется протокол приема государственного экзамена (*Приложение 1.1.*). Протокол приема государственного экзамена подписывается председателем государственной экзаменационной комиссии и секретарем.

7.16. Передача государственного экзамена с целью повышения оценки не допускается.

7.17. Обучающийся, получивший по результатам государственного экзамена оценку «неудовлетворительно», не допускается к государственному аттестационному испытанию - представлению научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы.

7.18. Научно-квалификационные работы обучающихся подлежат внутреннему и внешнему рецензированию. Для проведения внутреннего рецензирования назначается рецензент из числа научных работников ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, имеющих ученые степени по научной специальности, соответствующей теме научно-квалификационной работы обучающегося, а также актуальные публикации по теме исследования за последние 5 лет.

Для проведения внешнего рецензирования научно-квалификационной работы обучающегося назначается рецензент, не являющийся сотрудником ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, имеющий ученую степень по научной специальности, соответствующей теме научно-квалификационной работы, или являющийся специалистом в области, соответствующей теме исследования, что подтверждается его научными публикациями за последние 5 лет.

7.19. Внутренний и внешний рецензенты назначаются на заседании научно-организационного отдела и отдела последипломного образования с

обязательным присутствием научного руководителя. Заседание назначается в срок не позднее, чем за 3 недели до даты представления научного доклада о результатах подготовки научно-квалификационной работы. На заседании заслушивается краткий отчет обучающегося и отзыв научного руководителя. Решение о назначении рецензентов принимается только в отношении обучающихся, не имеющих академической задолженности и в полном объеме выполнивших учебный план или индивидуальный учебный план по соответствующей образовательной программе.

7.20. Научный руководитель обучающегося представляет в государственную экзаменационную комиссию отзыв на научно-квалификационную работу (*Приложение 2*).

7.21. Текст научно-квалификационной работы размещается научным руководителем обучающегося на официальном сайте ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

7.22. Доступ лиц к текстам научно-квалификационных работ должен быть обеспечен в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.23. Рецензенты обучающегося представляют в государственную экзаменационную комиссию отзывы на научно-квалификационную работу (*Приложение 3*).

7.24. Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы проводится на заседании государственной экзаменационной комиссии.

Представление научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы является открытой процедурой.

Члены государственной экзаменационной комиссии должны быть ознакомлены с рецензиями и отзывом научного руководителя обучающегося.

7.25. На каждого обучающегося, представляющего научный доклад об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы, заполняется протокол (*Приложение 1.2*). В протокол вносятся мнения членов государственной экзаменационной комиссии об уровне сформированности компетенций, знаниях и умениях, выявленных в процессе представления научно-квалификационной работы, перечень заданных вопросов и характеристика ответов на них, а также вносится запись особых мнений.

7.26. Результаты представления научного доклада по выполненной научно-квалификационной работе определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Решение государственной экзаменационной комиссии объявляется обучающемуся в тот же день после оформления протокола заседания государственной экзаменационной комиссии.

7.27. Протоколы государственной итоговой аттестации хранятся в архиве ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

7.28. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственное аттестационное испытание по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение

общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы и др.), вправе пройти её в течение шести месяцев после завершения государственной итоговой аттестации. Обучающийся должен представить в отдел последипломного образования документ, подтверждающий уважительную причину его отсутствия, в трёхдневный срок после получения документа.

Обучающийся, не прошедший одно государственное аттестационное испытание по уважительной причине, допускается к сдаче следующего государственного аттестационного испытания (при его наличии).

Дополнительные заседания государственных экзаменационных комиссий для таких обучающихся организуются в сроки не позднее четырех месяцев после подачи ими соответствующего заявления.

7.29. Обучающиеся, не прошедшие государственное аттестационное испытание в связи с неявкой по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно», отчисляются из ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России с выдачей справки об обучении, как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

7.30. Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию, могут повторно пройти государственную итоговую аттестацию не ранее чем через год и не позднее чем через пять лет после срока проведения государственной итоговой аттестации.

Для повторного прохождения государственной итоговой аттестации обучающийся по его заявлению восстанавливается в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России на период времени, установленный ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России, но не менее периода времени, предусмотренного календарным учебным графиком для государственной итоговой аттестации по соответствующей образовательной программе.

7.31. Результаты государственной итоговой аттестации по основным профессиональным образовательным программам высшего образования оформляются в виде отчета председателя государственной экзаменационной комиссии.

Отчет председателя государственной экзаменационной комиссии представляется в отдел последипломного образования ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России в течение 10 рабочих дней после окончания работы государственной экзаменационной комиссии и в конце календарного года передаются в архив ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

Результаты работы государственной экзаменационной комиссии докладываются на очередном Учёном совете ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

VIII. Порядок апелляции результатов государственной итоговой аттестации

8.1. По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

8.2. Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию в письменном виде апелляцию о нарушении, по мнению обучающегося, установленной процедуры проведения государственной итоговой аттестации и (или) несогласии с полученной оценкой результатов государственной итоговой аттестации.

8.3. Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

8.4. Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии) для рассмотрения апелляции по проведению государственного экзамена.

8.5. Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

8.6. При рассмотрении апелляции о нарушении процедуры проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает одно из следующих решений:

8.6.1. - об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося не подтвердились и/или не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

8.6.2. - об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственного аттестационного испытания обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

8.7. При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного экзамена апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

8.7.1. - об отклонении апелляции и сохранении результата государственного экзамена;

8.7.2. - об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного экзамена.

В случаях, указанных в пунктах 8.6.2. и 8.7.2. настоящего Положения, результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию.

Оформленное протоколом (*Приложение 4*) решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии и является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного экзамена и выставления нового.

8.8.Оформленное протоколом решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию обучающегося (под роспись) в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

8.9.Протоколы апелляционной комиссии сшиваются в книгу и передаются в архив ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России.

8.10.Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

8.11.Повторное проведение государственного аттестационного испытания осуществляется в присутствии одного из членов апелляционной комиссии не позднее даты завершения обучения в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России обучающегося, подавшего апелляцию, в соответствии со стандартом.

8.12.Апелляция на повторное проведение государственного аттестационного испытания не принимается.

IX. Особенности проведения государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья

9.1.Государственная итоговая аттестация лиц с ограниченными возможностями здоровья проводится с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальные особенности).

9.2.В процессе государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечивается соблюдение следующих требований:

- проведение аттестации в отдельной аудитории;
- проведение государственной итоговой аттестации лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории вместе с остальными экзаменуемыми, допускается, если это не создает трудностей для сдающих экзамены;
- время, отводимое для аттестационного испытания, проводимого в письменной форме, может быть увеличено по отношению к установленной продолжительности на основании письменного заявления обучающегося, поданного до начала проведения экзамена, но не более чем на 1,5 часа.
- время, отводимое для аттестационного испытания, проводимого в устной форме может быть увеличено по отношению к установленной продолжительности на основании письменного заявления обучающегося, поданному до начала проведения экзамена, но не более чем на 0,3 часа;
- продолжительность выступления обучающегося при представлении научного доклада об основных результатах подготовленной научно-квалификационной работы - не более чем на 0,4 часа.
- присутствие ассистента (в том числе переводчика жестового языка для инвалидов по слуху), оказывающего лицу с ограниченными возможностями здоровья с учетом его индивидуальных особенностей необходимую техническую помощь (занять рабочее место, передвигаться,

прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);

- пользование аттестуемыми с ограниченными возможностями здоровья необходимыми им по состоянию здоровья техническими средствами;

- возможность беспрепятственного доступа аттестуемых с ограниченными возможностями здоровья в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, при отсутствии лифтов аудитория должна располагаться на первом этаже, наличие специальных кресел и других приспособлений).

9.3. Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категории аттестуемых с ограниченными возможностями здоровья:

- для слабовидящих - наличие индивидуального равномерного освещения не ниже 300 лк, предоставление увеличивающего устройства, или возможности использования личных увеличивающих устройств, имеющихся у обучающихся; оформление заданий и иных материалов для сдачи государственного аттестационного испытания увеличенным шрифтом;

- для слабослышащих - возможность использования звукоусиливающей аппаратуры коллективного пользования, при необходимости - звукоусиливающей аппаратурой индивидуального пользования;

- для лиц с тяжелыми нарушениями речи, слабослышащих - возможность по их желанию сдачи экзаменов в письменной форме;

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата (тяжелыми нарушениями двигательных функций верхних конечностей или отсутствием верхних конечностей) - возможность сдачи экзамена в устной форме или надиктовывания ответов ассистенту для внесения их в компьютер.

9.4. Соблюдение условий, указанных в пунктах 9.2. и 9.3. обеспечивается на основании подаваемого не позднее, чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации в отдел последипломного образования заявления, о необходимости создания для него специальных условий при проведении государственных аттестационных испытаний с указанием особенностей его психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья с приложением подтверждающих документов (при отсутствии указанных документов в ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России).

В заявлении обучающийся указывает на необходимость (отсутствие необходимости) присутствия ассистента на государственном аттестационном испытании, необходимость (отсутствие необходимости) увеличения продолжительности сдачи государственного аттестационного испытания по отношению к установленной продолжительности (для каждого этапа государственного экзамена).

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский центр судебно-медицинской экспертизы»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России)

Протокол № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии (ГЭК)
№ _____ от « _____ » 20 _____ г.
о приёме государственного экзамена

Направление подготовки _____
(код и наименование направления подготовки)

Направленность _____
(шифр и наименование научной специальности, наименование отрасли науки)

Председатель ГЭК _____
(фамилия, имя, отчество)

Члены ГЭК _____
(фамилия, имя, отчество)

Секретарь _____
(фамилия, имя, отчество)

СЛУШАЛИ:

Обучающийся _____
(фамилия, имя, отчество)

Билет № _____

| Перечень вопросов билета | | Оценка |
|--------------------------|--|--------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

Дополнительные вопросы (при необходимости) _____

Особое мнение членов ГЭК

Решение ГЭК:

Постановили считать, что _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося)

сдал государственный экзамен с оценкой _____

Результаты голосования членов ГЭК по принятию решения:

за _____ человек, против _____ человек.

Замечания, рекомендации ГЭК: _____

Председатель _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Секретарь _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский центр судебно-медицинской экспертизы»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России)

Протокол № _____
заседания государственной экзаменационной комиссии (ГЭК)
№ _____ от « _____ » 20____ г.
по представлению научного доклада об основных результатах подготовленной
научно-квалификационной работы (диссертации)

Направление подготовки _____
(код и наименование направления подготовки)

Направленность _____
(шифр и наименование научной специальности, наименование отрасли науки)

Обучающийся _____
(фамилия, имя, отчество)

Научный руководитель _____
(Фамилия, имя, отчество должность, степень, звание)

Состав комиссии:

Председатель ГЭК _____
(фамилия, имя, отчество)

Члены ГЭК: _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (фамилия, имя, отчество)

Секретарь: _____

В ГЭК представлены следующие материалы:

1. Научно-квалификационная работа на тему _____

_____ на _____ страницах машинописного текста.

2. Отзыв научного руководителя _____
(фамилия, имя, отчество, должность, степень, звание)

3. Рецензии

_____ (фамилия, имя, отчество, должность, степень, звание)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность, степень, звание)

_____ (фамилия, имя, отчество, должность, степень, звание)

Научно-квалификационная работа может быть допущена к защите.

СЛУШАЛИ:

Научный доклад обучающегося _____
(фамилия, имя, отчество)

Доложившего в течение 20 минут основные результаты подготовленной научно-квалификационной работы.

Докладчику были заданы вопросы _____
(фамилия, имя, отчество, должность, степень, звание лица,

_____ задавшего вопрос, содержание вопроса)

ВЫСТУПИЛИ:

Рецензент _____
(фамилия, имя, отчество, должность, степень, звание)

отметил _____

предложил _____

В дискуссии приняли участие _____
(фамилия, имя, отчество, должность, степень, звание)

Общая характеристика доклада и ответов _____

По итогам обсуждения научно-квалификационной работы было принято следующее решение:

Личное участие автора в получении результатов, изложенных в диссертации

Новизна и практическая значимость _____

Ценность научных работ соискателя _____

Специальность, которой соответствует диссертация _____

Связь научно-квалификационной работы с планами НИ, участием в грантах

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных обучающимся _____

Научно-квалификационная работа полностью соответствует критериям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук в соответствии с Положением о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842.

Решение ГЭК:

1. Признать, что обучающийся выполнил и защитил научно-квалификационную работу с оценкой: _____

2. Присвоить _____
 (фамилия, имя, отчество обучающегося)

квалификацию «Исследователь. Преподаватель-исследователь»

по направлению подготовки _____
 (код и наименование направления подготовки)

и выдать диплом о высшем образовании и о квалификации _____

3. Выдать заключение, в соответствии с п. 16 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842.

Результаты голосования членов ГЭК по принятию решения:

за _____ человек,

против _____ человек.

Замечания, рекомендации ГЭК: _____

Председатель _____
 (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Секретарь _____
 (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

ОТЗЫВ

научного руководителя на научно-квалификационную работу (диссертацию)
обучающегося _____

(Фамилия, имя, отчество обучающегося)

На тему: _____

Направление подготовки: _____

Направленность (научная специальность) _____

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Текст отзыва должен отразить:

1. Актуальность избранной темы.
2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.
3. Достоверность и новизну исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.
4. Значимость для науки и практики полученных автором результатов.
5. Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.
6. Оценить содержание диссертации, ее завершенность.
7. Заключение

В случае положительного мнения о результатах работы научный руководитель дает заключение о соответствии диссертации «Положению о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842.

Пример:

Таким образом, научно-квалификационная работа (диссертация) (Ф.И.О. обучающегося) соответствует критериям, установленным для научно-квалификационной работы (диссертации) на соискание ученой степени кандидата наук, и оформлена в соответствии с требованиями, установленными «Положением о присуждении ученых степеней», утвержденным Постановлением Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 № 842.

Научный руководитель:

ФИО, должность,
ученая степень, ученое звание

Дата

(подпись)

ОТЗЫВ

рецензента на научно-квалификационную работу (диссертацию)
обучающегося _____

(Фамилия, имя, отчество обучающегося)

На тему: _____

Направление подготовки: _____

Направленность (научная специальность) _____

на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Текст отзыва должен отразить:

1. Актуальность избранной темы.
2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.
3. Достоверность и новизну исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.
4. Значимость для науки и практики полученных автором результатов.
5. Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации.
6. Оценить содержание диссертации, ее завершенность.
7. Отметить достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации, высказать мнение о научной работе соискателя в целом.
8. Заключение о соответствии диссертации критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней.

В случае положительного мнения о результатах работы научный руководитель дает заключение о соответствии диссертации п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842. *Пример:*

Таким образом, диссертация (Ф.И.О. соискателя) является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи (какой), имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских (биологических/фармацевтических) наук, и рекомендована для представления в ГЭК по направлению подготовки, направленности (научной специальности) _____.

Рецензент:

ФИО, должность,
ученая степень, ученое звание

_____ (подпись)

Дата

Подпись _____

заверяю

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Российский центр судебно-медицинской экспертизы»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБУ «РЦСМЭ» Минздрава России)

Протокол № _____
заседания апелляционной комиссии по аспирантуре
№ _____ от « _____ » 20 _____ г.

Апелляционная комиссия рассмотрела заявление _____
(фамилия, имя, отчество)

а также _____
(документы, представленные в комиссию)

По результатам было принято решение _____

Присутствовали: _____

Председатель апелляционной комиссии _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество)

С решением апелляционной комиссии ознакомлен:

_____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество)
« _____ » _____ 20 _____ г.