

Затверджено
на засіданні вченої ради
Тернопільського національного
медичного університету
імені І.Я. Горбачевського МОЗ України
Протокол № 16 від «29» 12 2020 р.

Введено в дію наказом ректора університету
№ 62, від «29» 12 2020 р.

Ректор



М. Корда

ПОЛОЖЕННЯ

про організацію та порядок проведення атестації випускників за спеціальністю 7.12010001 «Лікувальна справа» Тернопільського національного медичного університету імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Тернопіль, 2020

1. ЗАГАЛЬНА ЧАСТИНА

Положення про організацію та порядок проведення атестації випускників Тернопільського національного медичного університету імені І.Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України (далі Положення) складено на підставі закону України «Про вищу освіту», «Положення про організацію та порядок проведення державної атестації студентів, які навчаються у вищих навчальних закладах III-IV рівнів акредитації за напрямом підготовки «Медицина», затвердженого наказом МОЗ України № 53 від 31.01.2005 року та Положення про організацію освітнього процесу у Тернопільському національному медичному університеті імені І.Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України.

Положення встановлює вимоги до змісту та форм атестації випускників, яка має на меті визначення рівня теоретичної та практичної підготовки випускника до наступної професійної діяльності.

Положення розроблене відповідно до галузевих стандартів вищої освіти затверджених наказом МОН України від 16.04.2003 № 239 «Про затвердження складових галузевих стандартів вищої освіти з напрямку підготовки 1201 «Медицина».

Відповідно до галузевих стандартів вищої освіти нормативними формами атестації випускників навчального закладу, освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст, які об'єктивно і надійно визначають рівень освітньої та професійної підготовки, є ліцензійний інтегрований іспит «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» і практично-орієнтований випускний іспит, зміст та вимоги до яких встановлено у складовій галузевих стандартів «Засоби діагностики якості вищої освіти».

Метою атестації випускників ВНЗ є встановлення відповідності рівня сформованості знань, умінь та навичок, досягнутого в результаті засвоєння освітньо-професійної програми, вимогам освітньо-кваліфікаційної характеристики (далі - ОКХ).

Атестація випускників проводиться у формі ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» і практично-орієнтованого випускного іспиту, який проводиться у формі ОСКІ.

2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВА БАЗА

Атестація випускників проводиться у формі ліцензійного інтегрованого іспиту та практично-орієнтованого державного іспиту, на основі таких документів:

1. Закон України «Про вищу освіту» від 01.07.2014 № 1556 VII.
2. Постанова Кабінету Міністрів України від 07.08.98 № 1247 «Про розроблення державних стандартів вищої освіти».
3. Наказ МОЗ України від 31.01.2005 року №53 «Про затвердження Положення про організацію та порядок проведення державної атестації студентів, які навчаються у вищих навчальних закладах III-IV рівнів акредитації за напрямом підготовки «Медицина».
4. Наказ МОЗ України від 14.08.98 № 251 «Про затвердження Положення про систему ліцензійних інтегрованих іспитів фахівців з вищою освітою напрямів «Медицина».
5. Норми часу для планування і обліку навчальної роботи та переліку основних видів методичної, наукової та організаційної роботи викладачів Тернопільського національного медичного університету імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України.
6. Наказ МОЗ України від 23.07.2007 № 414 «Про затвердження Типовий навчальний план підготовки фахівців за спеціальностями «Лікувальна справа» затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України.

7. Положення про організацію освітнього процесу у Тернопільському національному медичному університеті імені І.Я.Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України від 24.06.2019.року, протокол №9.

8. Положення про екзаменаційну комісію, організацію та порядок проведення державної атестації у Тернопільському національному медичному університеті імені І.Я.Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України від 24.06.2019.року, протокол № 9.

3. ЛІЦЕНЗІЙНИЙ ІНТЕГРОВАННИЙ ІСПИТ

Ліцензійний інтегрований іспит, який проводиться відповідно до Положення про систему ліцензійних інтегрованих іспитів фахівців з вищою освітою напрямів «Медицина» і «Фармація», затвердженого наказом МОЗ України від 14.08.98 № 251 і здійснюється атестаційною комісією Тернопільського та ДО «Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямів підготовки «Медицина» та «Фармація» при МОЗ України. Ліцензійний інтегрований іспит є стандартизованим засобом вимірювання рівня професійної компетентності фахівця.

Складовою частиною атестації випускників медичного факультету є тестовий екзамен «Крок 2. Загальна лікарська підготовка», який вимірює показники якості загальної лікарської підготовки – фахової компоненти повної вищої освіти і визначає рівень професійної компетентності, необхідний для присвоєння кваліфікації фахівця освітньо-кваліфікаційного рівня спеціаліст.

4. ОБ'ЄКТИВНИЙ СТРУКТУРОВАННИЙ КЛІНІЧНИЙ ІСПИТ

Об'єктивний структурований клінічний іспит (ОСКІ) (Objective Structured Clinical Examination – OSCE) – це сучасний тип оцінювання практичних знань та вмінь студентів, що призначений для перевірки набуття ними клінічної майстерності та фахових компетентностей і готовності випускника до провадження професійної діяльності відповідно до вимог стандарту вищої освіти.

Метою ОСКІ є оцінювання якості вирішення випускником типових задач діяльності і демонстрації відповідних практичних (клінічних) компонентів професійної компетентності в умовах, що наближені до реальних, на реальному об'єкті (людина) або на моделі (фантом, муляж, симулятори тощо).

Основні принципи ОСКІ:

Об'єктивний (objective) – всі студенти виконують завдання однакової складності, які оцінюють із застосуванням стандартного інструменту (чек-листа);

Структурований (structured) – студенти переміщуються по певній кількості станцій за певним маршрутом, де виконують завдання в однакових умовах протягом однакового проміжку часу;

Клінічний (clinical) – створення ситуацій, максимально наближених до клінічних (сценарії), в яких студенти застосовують набуті теоретичні знання та практичні навички;

Іспит (examination) – оцінюють компетентності та навички студентів на основі вищевказаних принципів.

Типи навичок, які оцінюються ОСКІ:

1. Комунікативні

2. Практичні (мануальні) навички:

- базові практичні (мануальні) навички – техніка виконання фізикального обстеження,

- ускладнені практичні (мануальні) навички – фізикальне обстеження з метою ідентифікації та інтерпретації симптомів і синдромів,

3. Маніпуляції
4. Когнітивні

До складання ОСКІ допускаються здобувачі вищої освіти, які повністю виконали усі вимоги навчального плану і освітньо-професійної програми.

Для випускників, які навчались за спеціальністю 7.12010001 Лікувальна справа ОСКІ проводиться як комплексна перевірка спроможності випускника здійснювати професійну діяльність з дисциплін:

1. Внутрішні, професійні та інфекційні хвороби (2 станції);
2. Хірургічні хвороби з дитячою хірургією (2 станції);
3. Дитячі хвороби з дитячими інфекційними хворобами (2 станції);
4. Акушерство та гінекологія (2 станції);
5. Гігієна та екологія; Соціальна медицина, організація та економіка охорони здоров'я - (1 станція);
6. Невідкладні стани (1 станція).

Підготовка до проведення ОСКІ

Перелік практичних навичок, які виносяться на ОСКІ та алгоритми їх виконання розробляють випускові кафедри на основі діючих стандартів підготовки фахівців та стандартів надання медичної допомоги. Перелік практичних навичок, які виносять на іспит, та алгоритми їх виконання розміщують на сторінці відповідної кафедри в системі Moodle та у розділі «На допомогу студентам». Студенти вивчають та відпрацьовують ці алгоритми на практичних заняттях при вивченні дисципліни.

На основі алгоритмів розробляються чек-листи, за якими оцінюють рівень підготовки студентів.

Кафедри готують методичне забезпечення ОСКІ (завдання, сценарії, алгоритми, бланки відповіді студента та чек-листи). За якість методичного забезпечення відповідальність покладається на завідувачів кафедр. Сценарії адаптують до технічних можливостей міжкафедрального навчально-тренінгового центру. Деталі клінічних сценаріїв студентам не розголошують.

Методичне забезпечення станцій (паспорт сценарію) включає такі складові:

1. Загальна інформація:
 - перелік компетентностей, які оцінюються навичкою;
 - матеріально-технічне забезпечення сценарію.
2. Завдання для студента, з описом умови задачі чи іншою відповідною інформацією, необхідною для виконання завдання.
3. Алгоритм дій студента при виконанні певної клінічної ситуації (перелік комунікативних і мануальних дій та кроків діагностично-лікувальної тактики).
4. Бланк відповіді студента (за потреби).
5. Бланк перевірки якості виконання навички (чек-лист).
6. Інструкція для стандартизованого пацієнта (за потреби).

Методика проведення ОСКІ

ОСКІ проводиться на базі міжкафедрального навчально-тренінгового центру. Під час іспиту ведеться постійне аудіо-відеоспостереження.

Кожну станцію розміщують в окремій кімнаті. На дверях кожної кімнати чітко вказують номер станції та її назву.

Іспит розпочинається згідно графіка та у відповідності до розкладу занять.

Одночасно іспит складає одна екзаменаційна група студентів, яка формується з розрахунку 10 осіб в кожній групі (відповідно до кількості станцій). Перерва між групами, становить 15 хв.

Завдання, які виконують студенти, змінюють для кожної групи.

До складання іспиту допускають студентів, які вчасно з'явилися, одягнені у медичну форму, мають документ, який посвідчує особу, стетофонендоскоп та, за можливості, механічний годинник із секундною стрілкою. У разі відсутності студента на іспиті з поважної причини йому надають можливість скласти його у визначений термін, відповідно до розпорядження декана.

Під час іспиту студент проходить 10 станцій в одному напрямку. Час виконання завдання на кожній станції – 10 хв. Перерва між станціями становить 1 хвилину. Під час перерви студент переходить до наступної станції за маршрутом. Одна екзаменаційна група складає іспит за 1 год 59 хв. Виконання завдань на станціях починається та закінчується за сигналом дзвінка.

Студенти з'являються за 20 хв. до початку іспиту для реєстрації та інструктажу.

Під час реєстрації відбувається ідентифікація особи студента, йому видають маршрутний лист, присвоюють ідентифікаційний номер, який потім екзаменатори зазначають в чек-листі, а також порядковий номер – номер станції, з якої студент починає складати іспит. Студенту видають бейджик із зазначенням вищевказаних номерів.

Під час інструктажу студентів знайомлять з правилами проведення ОСКІ, форматом іспиту, порядком проходження станцій, крім того вони підписують документ про конфіденційність та нерозголошення завдань.

Під час іспиту студентам заборонено спілкуватись між собою, використовувати навчальні та допоміжні матеріали, користуватись гаджетами.

Проведення іспиту:

Студент після дзвінка заходить у кімнату, де отримує завдання. Він уважно читає та виконує його, відповідно до стандартного алгоритму дій в описаній клінічній ситуації.

Якщо студент за 10 хвилин не впорався із завданням, від перериває роботу і переходить на наступну станцію, якщо впорався із завданням раніше терміну – залишається в кімнаті до дзвінка.

Екзаменатор на кожного студента заповнює окремий чек-лист, де зазначає ідентифікаційний номер студента, який вказаний на його бейджіку. Персональні дані студента (прізвище та ім'я) на чек-листі не записують.

Екзаменатор не втручається у процес виконання завдання, а лише оцінює дії студента, роблячи про це відмітки у чек-листі, що знижує фактор суб'єктивності ОСКІ.

Екзаменатор може звернутися до студента у випадку порушення ним правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій.

Організаційне забезпечення проведення ОСКІ накладається на екзаменаційну комісію.

Оцінювання

Оцінка роботи студента проводиться за чек-листом, який складений на основі алгоритму дій у певній клінічній ситуації. Кожному пункту алгоритму, залежно від складності, присвоюється певна частина балу. Значення кожного пункту може бути різним залежно від їх кількості, складності виконання тощо.

Після проходження всіх станцій проводять підрахунок набраних балів.

Максимальна оцінка за виконання завдання на 1 станції становить 5 (п'ять) балів, за станцію «Невідкладні стани» – 10 балів. Максимальний бал, який студент може

отримати за предмет «Внутрішні, професійні та інфекційні хвороби, становить «20» (плюсуються бали отримані на кожній зі станцій з даного предмету та на станції «Невідкладні стани»). Відповідно за предмети «Хірургічні хвороби з дитячою хірургією», «Дитячі хвороби з дитячими інфекційними хворобами», «Акушерство та гінекологія» студент максимально може отримати по 10 балів. З предметів «Гігієна та екологія» та «Соціальна медицина, організація та економіка охорони здоров'я» студент максимально може отримати по 5 балів. Бали округлюється до 2 (двох) знаків після коми.

Іспит з дисципліни вважають складеним, якщо студент набрав не менше 60 % від максимальної кількості балів.

Результуючий бал з дисципліни при проведенні ОСКІ визначається як середнє арифметичне балів станцій ОСКІ з відповідної дисципліни, помножене на коефіцієнт 200, округлене до цілого значення. **Такий результуючий бал є оцінкою студента за 200-бальною шкалою.**

Формула для перерахунку результуючого балу (РБ):

$$\frac{C1 + Cn}{n} \times 200$$

де: C1+Cn – загальна сума балів за кожну станцію дисципліни,
n – максимальна кількість балів з дисципліни.

Бали з дисципліни у 200 бальній шкалі конвертуються у 4-бальну шкалу за наведеними у таблиці 1 критеріями:

Бали за практично-орієнтований іспит у 200-бальній шкалі конвертуються у чотирибальну шкалу за нижченаведеними критеріями. Оцінки за багатобальною та чотирибальною шкалами заносяться до відомості екзаменаційної групи.

Критерії встановлення оцінки за традиційною 4-бальною шкалою

Оцінка за багатобальною (200) шкалою (при застосуванні коефіцієнту конвертації „200”)	Оцінка за чотирибальною шкалою
Від 180 до 200 балів	5, “відмінно”
Від 140 до 179 балів	4, “добре”
Від 101 до 139 балів	3, “задовільно”
100 балів і менше	2, “незадовільно”

Під час проведення ранжування студентів бали із атестації випускників з 200-бальної шкали конвертуються у шкалу ECTS. Ранжування з присвоєнням оцінок «А», «В», «С», «D», «E» проводиться деканатами, які успішно склали ОСКІ. Студенти, які одержали 100 балів і менше (оцінка «2»), не вносяться до списку студентів, що ранжуються. Результати заносяться до відповідних відомостей та протоколів.

Критерії визначення оцінки ECTS

Оцінка ECTS	Статистичний показник
«А»	Найкращі 10 % студентів
«В»	Наступні 25 % студентів
«С»	Наступні 30 % студентів
«D»	Наступні 25 % студентів
«E»	Останні 10 % студентів

Після складання іспиту студентами однієї групи бланки відповідей студентів та

відомості передають відповідальному секретарю екзаменаційної комісії.

5. ЕКЗАМЕНАЦІЙНА КОМІСІЯ

Для проведення атестації випускників медичного факультету з напрямку підготовки 1201 «Медицина» спеціальності 7.12010001 «Лікувальна справа» створюється екзаменаційна комісія, що діє протягом календарного року.

До складу кожної ЕК входять Голова і члени комісії. Голова комісії призначається наказом ректора з числа провідних спеціалістів (професорів, докторів наук) відповідного профілю. Одна і та сама особа може бути Головою ЕК не більше трьох років підряд.

Строк повноважень екзаменаційних комісій становить один календарний рік.

Формування, організацію роботи та контроль за діяльністю екзаменаційної комісії здійснює ректор університету.

5.1. Завданнями екзаменаційної комісії є: комплексна перевірка й оцінка теоретичної та практичної фахової підготовки студентів-випускників освітньо-кваліфікаційного рівня (далі - ОКР) спеціаліст; прийняття рішення про присвоєння випускникам відповідної кваліфікації та щодо видачі диплома (диплома з відзнакою) з урахуванням рекомендації випускаючих кафедр; розробка пропозицій щодо подальшого поліпшення якості підготовки фахівців.

5.2. До складу екзаменаційної комісії входять Голова і члени комісії. Голова комісії призначається наказом ректора з числа провідних спеціалістів (професорів, докторів наук) відповідного профілю. Одна і та сама особа може бути Головою екзаменаційної комісії не більше трьох років підряд.

5.3. Голова екзаменаційної комісії зобов'язаний:

- ознайомити всіх членів екзаменаційної комісії з їх правами та обов'язками;
- довести до членів екзаменаційної комісії основні завдання та вимоги щодо атестації випускників, критерії оцінювання якості підготовки випускників, розклад роботи екзаменаційної комісії, особливості організації та проведення атестації;
- забезпечити роботу екзаменаційної комісії відповідно до затвердженого розкладу;
- обов'язково бути присутнім на проведенні атестації, на засіданнях екзаменаційної комісії під час обговорення результатів атестації, виставлення оцінок, вирішення питань про присвоєння рівня вищої освіти, професійної кваліфікації та прийняття рішення про видачу дипломів державного зразка;
- розглядати звернення студентів з питань складання атестації та приймати відповідні рішення;
- контролювати роботу секретаря екзаменаційної комісії щодо підготовки необхідних документів;
- складати звіт про результати роботи екзаменаційної комісії та після обговорення його на заключному засіданні подати ректору університету.

5.4. До складу екзаменаційної комісії входять: ректор університету, проректор з науково-педагогічної роботи; декан факультету або його заступник; завідувачі кафедр, професори, доценти профілюючих кафедр, представники роботодавців.

5.5. Персональний склад членів екзаменаційної комісії затверджується наказом ректора університету не пізніше ніж за місяць до початку роботи екзаменаційної комісії. Кількість членів екзаменаційної комісії становить не більше чотирьох осіб (в окремих випадках кількість членів екзаменаційної комісії може бути збільшено до шести осіб).

5.6. Засідання екзаменаційної комісії оформляються протоколами. У протоколах відображаються оцінка, отримана студентом під час атестації, рішення екзаменаційної

комісії про присвоєння студенту освітнього рівня кваліфікації, або рівня вищої освіти за напрямом підготовки, а також інформація про видачу йому диплома.

5.7. Секретар екзаменаційної комісії призначається наказом ректора університету з числа працівників факультету (інституту) і не є членом екзаменаційної комісії. Секретар екзаменаційної комісії забезпечує правильне і своєчасне оформлення документів.

5.9. До початку роботи екзаменаційної комісії секретар повинен: отримати бланки протоколів засідання екзаменаційної комісії; отримати супровідні документи (накази, розпорядження, відомості про виконання студентами навчального плану і отримані оцінки, індивідуальні плани тощо), що необхідні для забезпечення якісної та кваліфікованої роботи екзаменаційної комісії.

5.10. Під час роботи екзаменаційної комісії секретар доводить до відома Голови і членів екзаменаційної комісії інформацію, що стосується її роботи; веде протоколи засідань екзаменаційної комісії.

5.11. Після засідання екзаменаційної комісії секретар передає декану факультету оформлений протокол;

5.12. Організація і порядок роботи екзаменаційної комісії. Екзаменаційна комісія працює у строки, визначені графіком освітнього процесу на поточний навчальний рік, що розробляється на основі навчальних планів, затверджується ректором або проректором з науково-педагогічної роботи і доводиться до випускових кафедр; розклад роботи екзаменаційної комісії, узгоджений з Головою екзаменаційної комісії, готується відповідною випусковою кафедрою, подається до навчального відділу, де складається загальний розклад роботи, який затверджується ректором або проректором з науково-педагогічної роботи не пізніше ніж за місяць до початку проведення атестації випускників; не пізніше ніж за один день до початку атестації випускників відповідальним працівником деканату до екзаменаційної комісії подаються: наказ (витяг з наказу) університету про затвердження персонального складу екзаменаційної комісії; розклад роботи екзаменаційної комісії; списки студентів за навчальними групами, допущених до складання атестації випускників та зведена відомість, завірена деканом факультету або його заступником про виконання студентами навчального плану й отримані ними оцінки з дисциплін, які передбачені начальним планом, практик тощо протягом усього строку навчання;

5.13. Проведення атестації випускників проводиться на відкритому засіданні екзаменаційної комісії за участю не менше половини її складу за обов'язкової присутності Голови екзаменаційної комісії.

5.14. Секретар екзаменаційної комісії готує бланки протоколів засідань екзаменаційної комісії в кількості, що відповідає нормам на один день атестації.

5.15. Після проведення атестації секретар екзаменаційної комісії передає бланки протоколів працівнику деканату, який формує справу (зшиває окремі бланки протоколів, нумерує сторінки, підписує у ректора університету та скріплює печаткою) відповідно до вимог інструкції з діловодства.

5.16. Усі розділи протоколів повинні бути заповнені. Протокол підписують Голова та члени екзаменаційної комісії, що брали участь у засіданні. Помилки та виправлення у протоколах не допускаються.

5.17. Рішення екзаменаційної комісії про оцінку результатів складання атестації випускників, а також про видачу випускникам дипломів про закінчення університету приймається на закритому засіданні екзаменаційної комісії відкритим голосуванням звичайною більшістю голосів членів екзаменаційної комісії, які брали участь в її засіданні. При однаковій кількості голосів Голова екзаменаційної комісії має

вирішальний голос. Оцінки виставляє кожен член екзаменаційної комісії, а Голова підсумовує їх результати по кожному студенту.

5.18. Студентам, які успішно склали атестацію відповідно до освітньо-професійної програми підготовки згідно рішення екзаменаційної комісії присвоюється відповідний рівень вищої освіти. На підставі цих рішень ректором університету видається наказ про випуск, у якому зазначається відповідний рівень вищої освіти, протокол екзаменаційної комісії та диплом.

5.19. Студент, який не склав ліцензійний інтегрований іспит «Крок 2. Загальна лікарська підготовка», може повторно скласти його один раз не раніше, ніж через рік упродовж 3-х років. Не складання ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» не є перешкодою для складання ОСКІ. Особа, яка не склала ліцензійний інтегрований іспит «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» повторно, не допускається до подальших перескладань без проходження повторного навчання відповідно до нормативного змісту атестації.

5.20. Студента, який під час складання ОСКІ отримав оцінку «незадовільно», відраховують з Університету і йому видається академічна довідка встановленого зразка.

5.21. Студент, який не склав ОСКІ, допускається до повторного його складання один раз у наступний термін роботи екзаменаційної комісії упродовж 3-х років після закінчення Університету.

5.22. Підбиття підсумків роботи екзаменаційної комісії. Результати атестації випускників оголошуються Головою екзаменаційної комісії у день її проведення.

За підсумками діяльності екзаменаційної комісії Голова складає звіт, який затверджується на її заключному засіданні. У звіті відображаються рівень підготовки фахівців з напрямку підготовки і характеристика знань, умінь та компетентностей випускників. Вказуються недоліки, допущені у підготовці фахівців, зауваження щодо забезпечення організації роботи екзаменаційної комісії тощо. У ньому даються пропозиції щодо поліпшення якості підготовки фахівців; усунення недоліків в організації проведення атестації випускників;

5.23. Звіт про роботу екзаменаційної комісії після обговорення на її заключному засіданні з урахування результатів подається ректору університету в двох примірниках у двотижневий термін після закінчення роботи екзаменаційної комісії.

5.24. Результати роботи, пропозиції і рекомендації екзаменаційної комісії обговорюються на засіданнях випускових кафедр, вченої ради факультету, вченої ради університету.

5.25. Звіт Голови екзаменаційної комісії до початку наступного навчального року обговорюється на засіданні центральної методичної комісії університету, на підставі чого затверджується перелік конкретних заходів, спрямованих на поліпшення якості підготовки випускників, з урахуванням зазначених екзаменаційною комісією рекомендацій і пропозицій.

5.26. Оплата праці Голови та членів екзаменаційної комісії, які є працівниками Університету, планується як педагогічне навантаження та зараховується за фактом на навчальний рік.

5.27. Після завершення роботи екзаменаційної комісії секретар екзаменаційної комісії передає примірники звіту Голови екзаменаційної комісії декану факультету; передає в архів Університету складання комплексного кваліфікаційного іспиту та ОСКІ випускниками та їх результати, примірник звіту Голови екзаменаційної комісії.

6. Робота апеляційної комісії

6.1. Апеляційна комісія створюється з метою захисту прав випускників і

- уповноважена забезпечувати дотримання однакових вимог і вирішення спірних питань.
- 6.2. Комісія створюється у складі Голови та членів апеляційної комісії з усіх форм навчання єдина. Комісія здійснює свою роботу у період роботи екзаменаційної комісії.
 - 6.3. Головою комісії призначається проректор, декан факультету або висококваліфікований науково-педагогічний працівник. Голова комісії затверджується ректором.
 - 6.4. До роботи апеляційної комісії залучаються експерти (висококваліфіковані науково-педагогічні працівники з дисциплін, з яких проводиться атестація).
 - 6.5. Апеляція подається у день проведення атестації безпосередньо Голові апеляційної комісії (при його відсутності – заступнику голови або ректору, проректору, декану медичного факультету).
 - 6.6. Апеляція складається у двох примірниках: один передається в комісію, а інший, з позначкою особи, що прийняла апеляцію, про прийняття її на розгляд у комісію, залишається у випускника.
 - 6.7. Апеляція розглядається в день її подання. У випадку затримки розгляду апеляції Голова апеляційної комісії повинен проінформувати про це Голову екзаменаційної комісії.

ПОГОДЖЕНО:

Проректор з науково-педагогічної роботи

Керівник навчального відділу

Декан медичного факультету
Декан факультету іноземних студентів

Начальник юридичного відділу



Аркадій ШУЛЬГАЙ



Андрій МАШТАЛІР

Петро ЛИХАЦЬКИЙ

Петро СЕЛЬСЬКИЙ



Тарас БОРИС