**Шаблон для результатов проверки документов при подаче Заявления на аттестацию в Экспертную группу ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Аттестационной комиссии Минздрава России**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Документы** | **Пункт приказа** | **Результат проверки** | | **Комментарии** |
| **Верно** | **Неверно** |
|  | **Аттестационный лист (формат word)** | Прил. 1 |  |  |  |
| 1.1 | Реквизиты заявителя | Прил.1 пп.5 |  |  |  |
|  | *копия документа, подтверждающего факт изменения фамилии, имени, отчества* | п.19 д) |  |  |  |
| 1.2 | Сведения о высшем образовании | Прил. 1 пп.6 |  |  |  |
|  | *копии документов об образовании (дипломы со вкладышами)* | п.19 в) |  |  |  |
|  | Соответствие области образования | п.14-16 (п.21) |  |  |  |
| 1.3 | Сведения о дополнительном профессиональном образовании (повышении квалификации, профессиональной переподготовке) | Прил.1 пп.8-9 |  |  |  |
|  | *копии документов по перечню обязательных дисциплин (за исключением уполномоченных лиц для производства медицинских газов и радиофармацевтических препаратов:* | п.18 |  |  |  |
|  | *прикладная (медицинская и биологическая) физика* | п.18 а) |  |  |  |
|  | *общая и неорганическая химия* | п.18 б) |  |  |  |
|  | *органическая химия* | п.18 в) |  |  |  |
|  | *аналитическая химия* | п.18 г) |  |  |  |
|  | *фармацевтическая химия (включая анализ лекарственных средств)* | п.18 д) |  |  |  |
|  | *биологическая химия* | п.18 е) |  |  |  |
|  | *физиология* | 18 ж) |  |  |  |
|  | *микробиология* | 18 з) |  |  |  |
|  | *фармакология* | 18 и) |  |  |  |
|  | *фармацевтическая технология* | 18 к) |  |  |  |
|  | *токсикология (токсикологическая химия)* | 18 л) |  |  |  |
|  | *фармакогнозия* | 18 м) |  |  |  |
|  | *копия документа о повышении квалификации за последние 5 лет по соответствующей образовательной программе для УЛ (240 часов)* | п. 19г) |  |  |  |
| 1.4 | Сведения о трудовой деятельности | Прил.1 пп.10-11 |  |  |  |
|  | *копия трудовой книжки (или выписки из электронной трудовой книжки)*  *Если в ней информация о трудовом договоре отсутствует-копия трудового договора* | п.19 в)  п.17(п.21) |  |  |  |
|  | *реквизиты текущего работодателя-юридического лица* | Прил.1 пп.10-11) |  |  |  |
|  | *копии лицензии текущего работодателя со всеми приложениями* |  |  |  |  |
|  | *стаж работы в области производства, или обеспечения качества, или контроля качества лекарственных средств* | п.14) |  |  |  |
| 1.5 | Виды производственной деятельности | Прил.1 пп.15 |  |  |  |
| 2 | Отчет о профессиональной деятельности | п.19 б) |  |  |  |
|  | *Наименования текущего работодателя* | п.19 б)  п. 21 |  |  |  |
|  | *Соответствие информации пунктов 1-2 отчета с п.16 аттестационного листа* |  |  |  |  |
|  | *Наличие подписей заявителя, руководителя, печати организации* | п. 19 б) |  |  |  |
|  | *Заполнение всех пунктов отчета* | п.19 б) |  |  |  |

\*Сканированные файлы, содержащие одностраничные/многостраничные документы (текст и/или изображения) именовать в соответствии с содержимым и прикладывать в соответствующие разделы электронного досье в формате PDF (за исключением аттестационного листа).

**Заключение (выбрать)**:

Все требования пункта 21 Приказа Минздрава России от 12.01.2021 №7н выполнены.

На основании пункта 21 Приказа Минздрава России от 12.01.2021 №7н по причине: (отсутствие документов, неудобочитаемость документов, неправильно оформленный аттестационный лист, неполный или недостоверный отчет) в приеме документов отказано.