

Министерство образования и науки Пермского края
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Пермский базовый медицинский колледж»

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель
специальности

ГЭК

31.02.02

Акушерское дело

Зав. гинекологическим отделением

врач акушер-гинеколог

категории

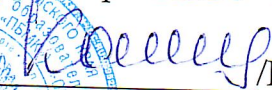
ГБУЗ ПК ГКБ им.М.А.Тверье»

/ А.И. Сергеев /

« 13 » декабря 2023 года

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ГБПОУ «ПБМК»

 /Е.А. Колесова/

« 13 » декабря 2023 года

ПРОГРАММА

государственной итоговой аттестации

выпускников ГБПОУ «ПБМК»

по специальности 31.02.02 Акушерское дело

очная форма обучения

Рассмотрена ЦМК специальностей
«Сестринское дело», «Медицинский массаж»
(для лиц с ограниченными возможностями
здоровья по зрению),
«Лечебное дело», «Стоматология
ортопедическая», «Акушерское дело» протокол
№ 5 от «6» декабря 2023г.

Рекомендована к реализации
Методическим советом
ГБПОУ «ПБМК»
протокол № 5
от «12» декабря 2023 г.

Принята к реализации
Педагогическим советом
ГБПОУ «ПБМК»
протокол № 9
от «13» декабря 2023г.

Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности 31.02.02 Акушерское дело разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело, утвержденного приказом 31.02.02 «Акушерское дело», утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 августа 2014 г. № 969.

Квалификация выпускника – Акушерка/Акушер.

Составитель:

Багаева Н.А., председатель ЦМК специальностей «Сестринское дело», «Медицинский массаж» (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению), «Лечебное дело», «Стоматология ортопедическая», «Акушерское дело», преподаватель первой квалификационной категории ГБПОУ «ПБМК».

1. Общие положения

1.1. Целью государственной итоговой аттестации является установление уровня подготовки выпускника к выполнению профессиональных задач и соответствия его подготовки требованиям Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) и основной профессиональной образовательной программы - программы подготовки специалиста среднего звена (ППССЗ), разработанной в ГБПОУ «ПБМК» специальности Акушерское дело.

1.2 Область профессиональной деятельности выпускников: оказание акушерско-гинекологической помощи в учреждениях здравоохранения.

1.3. Государственная итоговая аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (дипломная работа, дипломный проект) Требования к результатам освоения ППССЗ:

Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен обладать следующими общими компетенциями:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Акушерка/Акушер (базовой подготовки) должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

1. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

ПК 1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.

ПК 1.2. Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.

ПК 1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.

ПК 1.4. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.

ПК 1.5. Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным.

ПК 1.6. Применять лекарственные средства по назначению врача.

ПК 1.7. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования.

2. Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах.

ПК 2.1. Проводить лечебно-диагностическую, профилактическую, санитарно-просветительскую работу с пациентами с экстрагенитальной патологией под руководством врача.

ПК 2.2. Выявлять физические и психические отклонения в развитии ребенка, осуществлять уход, лечебно-диагностические, профилактические мероприятия детям под руководством врача.

ПК 2.3. Оказывать доврачебную помощь при острых заболеваниях, несчастных случаях, чрезвычайных ситуациях и в условиях эпидемии.

3. Медицинская помощь женщине с гинекологическими заболеваниями в различные периоды жизни.

ПК 3.1. Проводить профилактические осмотры и диспансеризацию женщин в различные периоды жизни.

ПК 3.2. Проводить лечебно-диагностические мероприятия гинекологическим больным под руководством врача.

ПК 3.3. Выполнять диагностические манипуляции самостоятельно в пределах своих полномочий.

ПК 3.4. Оказывать доврачебную помощь пациентам при неотложных состояниях в гинекологии.

ПК 3.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

ПК 3.6. Проводить санитарно-просветительскую работу по вопросам планирования семьи, сохранения и укрепления репродуктивного здоровья.

4. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

ПК 4.1. Участвовать в проведении лечебно-диагностических мероприятий беременной, роженице, родильнице с акушерской и экстрагенитальной патологией и новорожденному.

ПК 4.2. Оказывать профилактическую и медико-социальную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.3. Оказывать доврачебную помощь беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии.

ПК 4.4. Осуществлять интенсивный уход при акушерской патологии.

ПК 4.5. Участвовать в оказании помощи пациентам в периоперативном периоде.

5. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

2. Условия подготовки и проведения государственной итоговой аттестации

2.1. Вид государственной итоговой аттестации (ГИА).

Государственная итоговая аттестация включает подготовку и защиту выпускной квалификационной работы (ВКР). Обязательное требование - соответствие тематики выпускной квалификационной работы содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

2.2. Объем времени на подготовку и проведение ГИА: 6 недель, в т.ч. подготовка ВКР – 4 недели, защита ВКР – 2 недели.

2.3. Сроки проведения:

2.3.1. Подготовка ВКР проводится с 16.05.2024 г. по 12.06.2024 г.

2.3.2. Защита ВКР осуществляется с 13.06.2024 г. по 26.06.2024 г.

2.3.3. Расписание проведения ГИА утверждается директором колледжа и доводится до сведения студентов не позднее, чем за 2 недели до начала работы ГЭК.

2.4. Необходимые материалы: на заседания государственной экзаменационной комиссии представляются следующие документы:

- ФГОС СПО по специальности 31.02.02 Акушерское дело;
- программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.02 Акушерское дело;
- программа ГИА по специальности 31.02.02 Акушерское дело;

- приказ директора колледжа о допуске обучающихся специальности 31.02.02 Акушерское дело к государственной итоговой аттестации;
- сведения об успеваемости обучающихся (сводная ведомость);
- зачетные книжки выпускников;
- книга протоколов заседаний ГЭК.

2.5. К ГИА допускается обучающийся, не имеющий академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

2.6. ГИА проводится в соответствии с «Порядком проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования», утвержденным приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 8 ноября 2021 г. № 800.

2.7. Выпускная квалификационная работа (ВКР) – это итоговая аттестационная, самостоятельная учебно-исследовательская работа студента, выполненная и оформленная с соблюдением необходимых требований и представленная по окончании обучения к защите перед ГЭК. Выпускная квалификационная работа выполняется в форме дипломной работы, в соответствии с «Положением о выпускной квалификационной работе в ГБПОУ «ЛБМК».

2.8. Общее руководство и контроль за ходом выполнения ВКР осуществляют заместитель директора и председатель ЦМК специальностей «Сестринское дело», «Медицинский массаж» (для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению), «Лечебное дело», «Стоматология ортопедическая», «Акушерское дело».

2.9. ВКР выполняется обучающимися в медицинских организациях.

2.10. В протоколе заседания Государственной аттестационной комиссии записываются:

итоговая оценка: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»;

присвоенная квалификация;

особые мнения членов комиссии.

3. Организация выполнения выпускной квалификационной работы (ВКР)

ВКР призвана выявить уровень сформированности общих и профессиональных компетенций выпускника, способность к самостоятельному решению конкретных практических задач.

В соответствии с этими целями, обучающийся в процессе выполнения ВКР должен:

1. Обосновать актуальность выбранной темы, ее ценность и значение для практического здравоохранения.

2. Изучить теоретические вопросы, статистические материалы, справочную и научную литературу по избранной теме.

3. Разработать план и программу исследования с дальнейшей реализацией.

4. Провести анализ собранных данных по исследованию.

5. Изложить свою точку зрения по вопросам, относящимся к теме.

6. Сделать выводы и на основе проведенного исследования разработать рекомендации, внести предложения по внедрению результатов в практику.

7. Оформить ВКР в соответствии с нормативными требованиями.

3.1 Структура и содержание выпускной квалификационной работы

3.1.1. Структура ВКР:

1. Титульный лист.

2. Содержание.

3. Введение.

4. Теоретическая часть

5. Практическая часть (опытно-экспериментальная)

6. Заключение.

7. Список литературы.

8. Приложения.

3.1.2. По содержанию ВКР может носить практический или опытно – экспериментальных характер. Объем ВКР должен быть от 40 до 60 страниц печатного текста (без учета приложений).

Содержание разделов дипломной работы:

1. Титульный лист

На титульном листе указывается наименование министерства и образовательной организации, вид работы, наименование темы, автор работы, курс, группа, специальность, руководитель, город, год выполнения ВКР.

2. Содержание

В содержании последовательно излагаются названия разделов и подразделов ВКР. При этом формулировки должны соответствовать содержанию работы, быть краткими, четкими, последовательными и отражать ее внутреннюю логику.

3. Введение

Во введении дается краткое обоснование актуальности темы ВКР, формулируются основные цели и задачи, определяется место проведения исследовательской работы, описывается предмет и объект исследования, кратко излагаются основные методы исследования (объем введения составляет 1-2 стр.).

4. Теоретическая часть

Теоретическая часть строится на основе литературных источников и материалов периодической печати. В ней, на основе изучения различных работ, практического опыта отечественной системы здравоохранения, излагается сущность рассматриваемого вопроса, специфика проявления изучаемой проблемы применительно к условиям Пермского края, проводится анализ известных научных положений, подходов, гипотез, моделей, механизмов и инструментов, с помощью которых могут решаться цель и задачи работы. Результатом работы над данной частью ВКР является разработка автором концептуального (теоретического) подхода к проблеме, выбор методологии решения и методики количественного и качественного анализа материалов.

Обзор литературы может включать не менее 15 источников, опубликованных в течение последних 5 лет в научных, научно-практических, реферативных журналах, научных трудах медицинских образовательных организаций ВПО, электронных ресурсах, **которые находят отражение в содержании работы и на которые имеются сноски в тексте.**

5. Практическая часть (сбор материала) подготовки ВКР

5.1 Характеристика медицинской организации

В разделе кратко дается описание медицинской организации, ее краткая история. Приводится характеристика подразделения, в котором выполнено исследование.

5.2 Этапы сбора материала

Обучающийся совместно с методическим руководителем выполняет:

- разрабатывает план и программу исследования по изучаемой теме;
- осуществляет сбор и обработку материала;
- изучает и анализирует результаты полученных данных.

5.3 Результаты исследования

Обучающийся проводит статистический анализ и оформляет результаты исследования в соответствии с темой ВКР.

6. Заключение

Подводятся итоги всего исследования, излагаются выводы и практические рекомендации по изученной проблеме, указывается их значимость, возможность применения результатов на практике. В заключении обучающимся обосновывается или опровергается гипотеза исследования. Объем заключения должен быть не более четырех страниц.

7. Список литературы.

8. Приложения.

4. График выполнения ВКР для обучающихся специальности 31.02.02 Акушерское дело

№ п/п	Этапы работы	Сроки выполнения	Ответственный
1.	Консультации с обучающимися по ВКР (в форме организационного собрания)	До 04.04.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
2.	Согласование списка литературы с руководителем ВКР	До 18.03.2024г.	Руководители ВКР Председатели ЦМК
3.	Представление руководителю подготовленных материалов по разделам ВКР: Введение, Теоретическая часть (основная)	До 18.04.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
4.	Представление руководителю ВКР результатов исследования (практическая часть)	До 16.05.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
5.	Внесение коррективов и окончание оформления ВКР	До 23.05.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
6.	Подготовка отзыва на ВКР руководителем	До 03.06.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
7.	Рецензирование ВКР	До 07.06.2024г.	Председатель ЦМК
8.	Оформление презентации и выступления для защиты ВКР	До 11.06.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
9.	Сдача ВКР с отзывом и рецензией	06.06.2024г. – 11.06.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК
10.	Защита ВКР	13.06.2024г. – 26.06.2024г.	Руководители ВКР Председатель ЦМК

5. Критерии оценки выпускной квалификационной работы

Оценка «отлично»:

Характеристика содержания и результатов работы:

1. Выпускник обосновал актуальность выбранной темы и значение работы для практического здравоохранения, а также указал на содержащиеся в ней элементы новизны.
2. Анализ литературных данных сопровождается изложением собственной точки зрения на спорные вопросы практического и теоретического характера.
3. Методика анализа полученных результатов отвечает задаче исследования.
4. Выводы логично вытекают из полученных результатов.
5. Уровень освоения профессиональных и общих компетенций позволяет оптимизировать профессиональную практическую деятельность фельдшера в стандартных и нестандартных ситуациях.
6. Оформление работы соответствует требованиям к ВКР.
7. Практическая значимость работы бесспорна с точки зрения рецензента и членов аттестационной комиссии и отмечена в протоколе.

Оценка оформления ВКР - полностью отвечает предъявляемым требованиям

Оценка открытой защиты ВКР

1. Последовательное, связанное, обоснованное и уверенное, грамотное изложение материала.
2. Детальное знание и понимание сущности темы выпускной квалификационной работы.
3. Проявление высокого уровня специальной подготовки, умения применять полученные знания в решении практических задач.
4. Четкие, аргументированные, безошибочные ответы на вопросы.
5. Наличие электронной презентации.

Оценка «хорошо»:

Характеристика содержания и результатов работы:

1. Выпускник обосновал актуальность выбранной темы и значение работы для практического здравоохранения, а также указал на содержащиеся в ней элементы новизны.

2. Литература по теме работы проанализирована обучающимся достаточно полно.
3. Методика анализа полученных результатов отвечает задаче исследования.
4. Выводы логично вытекают из полученных результатов.
5. Уровень освоения профессиональных и общих компетенций достаточен для самостоятельной работы, замечаний нет.

6. Оформление работы соответствует требованиям, предъявляемым к ВКР.

Оценка оформления ВКР - оформление работы, в целом отвечающее предъявляемым требованиям, но при наличии отдельных отступлений не более чем по двум требованиям.

Оценка открытой защиты ВКР

1. Связанное и обоснованное, грамотное изложение материала.
2. Знание и понимание сущности темы выпускной квалификационной работы.
3. Проявление хорошего уровня специальной подготовки, умения применять полученные знания в решении практических задач.
4. В основном правильные ответы на вопросы.
5. Наличие электронной презентации.

Оценка «удовлетворительно»:

Характеристика содержания и результатов работы:

1. Выпускник обосновал актуальность выбранной темы и значение работы для практического здравоохранения.
2. Обучающийся продемонстрировал знание литературы по теме работы.
3. Обучающийся проанализировал собранный материал.
4. Выводы, сделанные выпускником, не вызывают возражений рецензента и членов аттестационной комиссии.
5. Уровень освоения профессиональных и общих компетенций достаточен для самостоятельной работы, есть замечания не принципиального характера.
6. Оформление работы соответствует требованиям, предъявляемым к ВКР.

Оценка оформления ВКР □ оформление работы, в целом отвечающее предъявляемым требованиям, но при наличии отдельных отступлений не более чем по трем требованиям.

Оценка открытой защиты ВКР

1. Упрощенное изложение материала.
2. Достаточное знание и понимание основной сущности темы выпускной квалификационной работы.
3. Проявление невысокого уровня специальной подготовки. Применение полученных знаний в решении практических задач вызывает затруднения.
4. Упрощенные ответы на вопросы, необходимость наводящих вопросов в процессе защиты.
5. Наличие электронной презентации.

Оценка «неудовлетворительно»:

Характеристика содержания и результатов работы:

Выпускник не обосновал актуальность выбранной темы.

Обучающийся продемонстрировал недостаточный обзор литературы и ее анализ по теме исследования.

В практической части работы встречаются ошибки при планировании и проведении исследования.

Отсутствуют выводы и рекомендации.

Уровень освоения профессиональных и общих компетенций недостаточен для самостоятельной работы, есть замечания.

Оформление работы не соответствует требованиям, предъявляемым к ВКР.

Оценка оформления ВКР - оформление работы, в целом не отвечающее предъявляемым требованиям, при наличии грубых ошибок более чем по трем критериям

Оценка открытой защиты ВКР

1. Упрощенное изложение материала.
2. Недостаточное знание и понимание основной сущности темы выпускной квалификационной работы.

3. Проявление невысокого уровня специальной подготовки. Применение полученных знаний в решении практических задач вызывает значительные затруднения.

4. Отсутствие ответов на вопросы в процессе защиты.

5. Отсутствие электронной презентации.

6. Порядок подачи и рассмотрения апелляций

6.1. По результатам государственной аттестации выпускник, участвовавший в ГИА, имеет право подать в апелляционную комиссию письменное заявление о нарушении (приложение №1), по его мнению, установленного порядка проведения ГИА и (или) не согласии с ее результатами (далее – апелляция).

6.2. Апелляция проводится в соответствии с разделом VI «Порядок подачи и рассмотрения апелляций», утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. № 800 «Об утверждении порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования (в ред. Приказов Минпросвещения РФ от 05.05.2022 № 311, от 19.01.2023 № 37).

6.3. Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом (приложения № 2,3), который подписывается председателем и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве ГБПОУ «ПБМК».

7. Примерные темы ВКР

№п/п	Тема ВКР
1	Роль акушерки в предродовой подготовке беременной женщины.
2	Психопрофилактическая подготовка к родам, роль акушерки.
3	Анализ ведения беременности с почечной патологией
4	Роль акушерки в профилактике осложнений послеродового периода у пациенток с миомой матки.
5	Анализ ведения беременности и родов при преэклампсии.
6	Роль акушерки в профилактике ИСМП при оказании услуг в области планирования семьи.
7	Анализ исхода родов при слабости родовой деятельности.
8	Анализ ведения беременности при железодефицитной анемии.
9	Анализ ведения беременности при предлежании плаценты.
10	Анализ ведения беременности при преждевременной отслойке плаценты.
11	Анализ ведения беременности и родов при резус конфликте.
12	Анализ ведения беременности и родов с рубцом на матке.
13	Анализ беременности и родов при многоплодии.
14	Анализ ведения беременности и родов при тазовых предлежаниях.
15	Особенности ухода при гемолитической болезни новорожденного.
16	Анализ выявления внутриутробной патологии плода.
17	Анализ причин кровотечений в раннем послеродовом периоде.
18	Анализ ведения беременности при гестационном сахарном диабете.
19	Анализ ведения преждевременных родов.
20	Особенности ухода за родильницей после операции кесарево сечение.
21	Роль акушерки в профилактике возникновении асфиксии новорожденного.
22	Анализ ведения женщин с заболеваниями молочных желез.
23	Особенности ведения беременности, родов и послеродового периода при гипертонической болезни.
24	Особенности ведения беременности и родов при фетоплацентарной недостаточности.
25	Роль акушерки в ведении беременности и родов у женщин с анатомически узким тазом.

В апелляционную комиссию ГБПОУ «ПБМК»
обучающегося группы _____
специальности _____

Фамилия, имя, отчество

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу пересмотреть результаты государственной итоговой аттестации при защите ВКР _____

тема ВКР

проведенной / проведенном «_____» _____ 201__ г. в связи с

- несогласием с полученной оценкой;
- нарушением установленного порядка проведения ГИА, выразившимся в

«_____» _____ 201__ г. Подпись _____ / _____ /

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Пермский базовый медицинский колледж»

ПРОТОКОЛ № _____
ЗАСЕДАНИЯ АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИИ (АК)
от « _____ » _____ 20__ г.

Апелляционная комиссия в составе:

Председатель АК _____

Фамилия И.О.

Члены АК

Секретарь АК _____

в присутствии председателя ГЭК

(Фамилия И.О.)

рассмотрела апелляционное заявление обучающегося

(Ф.И.О)

специальности _____

о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, полученными при защите ВКР

(тема ВКР)

В результате рассмотрения протокола заседания ГЭК, отзыва руководителя и рецензента ВКР, заключения председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при защите ВКР подавшего апелляцию обучающегося, листа подготовки / письменного ответа при проведении государственного экзамена, заключения председателя ГЭК о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного экзамена (нужное подчеркнуть) комиссия установила (приводится аргументированное мнение членов комиссии о подтверждении апелляции):

Решение комиссии:

Апелляцию _____ и _____ результат

(отклонить / удовлетворить)

(сохранить/ выставить иной)

государственной итоговой аттестации с оценкой _____.

(хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)

Председатель АК _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

Секретарь АК _____ / _____ /

(подпись)(расшифровка)

«С решением апелляционной комиссии ознакомлен(а)»:

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

« _____ » _____ 20__ г.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Пермский базовый медицинский колледж»

ПРОТОКОЛ № _____
ЗАСЕДАНИЯ АПЕЛЛЯЦИОННОЙ КОМИССИИ (АК)

от « _____ » _____ 20__ г.

Апелляционная комиссия в составе:

Председатель АК _____

Члены АК _____

Секретарь АК _____

в присутствии председателя ГАК _____

рассмотрела апелляционное заявление обучающегося _____

специальности _____

о нарушении установленного порядка проведения государственной итоговой аттестации,
выразившегося в _____

_____, которые привели к снижению оценки.

В результате рассмотрения протокола заседания ГЭК, заключения председателя ГЭК о соблюдении
процедуры проведения защиты ВКР, комиссия установила: _____

Решение комиссии:

Апелляцию _____, т.к. изложенные в ней

(отклонить / удовлетворить)

сведения о допущенных нарушениях порядка проведения ГИА

и/но _____ на результат государственной итоговой аттестации.

(не повлияли / повлияли)

Комиссия

(подтверждает выставленную оценку /аннулирует результат ГИА и предлагает провести повторную процедуру ГИА)

Председатель АК _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

Секретарь АК _____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

«С решением апелляционной комиссии ознакомлен (а)»:

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка)

« _____ » _____ 20__ г.