

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кабардино-Балкарский государственный университет им.
Х.М.Бербекова»

Медицинский колледж



УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор –
проректор по учебной работе
Лесев В.Н.

_____ 2024 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

по программе подготовки специалистов среднего звена

углубленной подготовки

специальности 31.02.01 Лечебное дело

Квалификация выпускника: Фельдшер

Очная форма обучения

Нальчик, 2024

Программа государственной итоговой аттестации разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 31.02.01. Лечебное дело, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 г. № 514 «Об утверждении и введении в действие федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности Лечебное дело (зарегистрировано в Минюсте России 11.06.2014 N 32673), учебным планом.

Автор: Заифова Залина Вячеславовна преподаватель МК КБГУ

Программа рассмотрена и одобрена на заседании педагогического совета колледжа от 7 октября 2024 года (протокол №2), как соответствующая требованиям федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности Лечебное дело, запросам и требованиям работодателей и концепции основной профессиональной образовательной программы.

Рецензент: Биттирова Халимат Тануковна, старший фельдшер ГБУЗ «КБЦМК и СМП» Министерства Здравоохранения Кабардино-Балкарской Республики

РЕЦЕНЗИЯ

на программу государственной итоговой аттестации по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело (квалификация: Фельдшер), реализуемую медицинским колледжем Кабардино- Балкарского государственного университета им. Х.М. Бербекова

Программа государственной итоговой аттестации составлена в соответствии с Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам СПО КБГУ» в соответствии с требованиями ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело и рабочим учебным планом, утвержденным 28.05.2024 г. проректором КБГУ.

Программа государственной итоговой аттестации подробно отражает цели и задачи, требования к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена.

Выпускник, освоивший данную программу, будет готов к следующим видам деятельности:

- Осуществление профессионального ухода за пациентом;
- Осуществление лечебно-диагностической деятельности;
- Осуществление медицинской реабилитации;
- Осуществление профилактической деятельности;
- Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации;
- Осуществление организационно-аналитической деятельности;
- Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

Формой государственной итоговой аттестации по образовательной программе является:

- Государственный экзамен.

В программе предлагается примерный перечень заданий, отвечающих следующим требованиям: овладение профессиональными компетенциями, комплексность, актуальность, уровень современности используемых средств.

Государственный экзамен способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также определению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Старший фельдшер ГБУЗ «КБЦМК и СМП»

/ Биттирова Х.Т./

2024 г



СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 3. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ**
- 5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**
- 6. ПРИЛОЖЕНИЯ**

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения

Программа государственной итоговой аттестации (далее – программа ГИА) является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01. Лечебное дело.

1. Область профессиональной деятельности выпускников: лечебно- диагностическая, и медико- социальная помощь населению в системе первичной медико- санитарной помощи, организационно- аналитическая деятельность в рамках учреждений здравоохранения.
2. Объектами профессиональной деятельности выпускников являются: пациенты; здоровое население (дети, лица трудоспособного возраста, лица пожилого и старческого возраста, беременные, а также организационные коллективы детских садов, образовательных учреждений, промышленных предприятий); средства оказания лечебно-диагностической, профилактической и медико- социальной помощи; контингенты по отношению, к которым осуществляется организационно-аналитическая деятельность; первичные трудовые коллективы.
3. Медицинская сестра/Медицинский брат (базовой подготовки) готовится к следующим видам деятельности:
 - 3.1 Диагностическая деятельность.
 - 3.2 Лечебная деятельность
 - 3.3 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.
 - 3.4 Профилактическая деятельность
 - 3.5 Медико- социальная деятельность
 - 3.6 Организационно- аналитическая деятельность
 - 3.7 Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностях служащих (приложение к ФГОС СПО).

Программа ГИА разработана в соответствии с:

1. Федеральным законом Российской Федерации от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. № 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования";
3. Приказом Министерства просвещения РФ от 5 мая 2022 г. №311 "О внесении изменений в Приказ Минпросвещения России от 8 ноября 2021 г. №800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
4. Приказом Минобрнауки РФ «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 08.12.2009 N15432) от 12.05.2014 №514 (ред.от 13.07.2021).
5. Уставом КБГУ и иными локальными актами КБГУ.

В процессе ГИА осуществляется экспертиза сформированности у выпускников общих и профессиональных компетенций (ОК и ПК).

Фельдшер (углубленной подготовки) должен обладать общими компетенциями, включающими в себя способность:

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.

Фельдшер (углубленной подготовки) должен обладать профессиональными компетенциями, соответствующими видам деятельности:

5.2.1. Диагностическая деятельность.

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

5.2.2. Лечебная деятельность.

ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.7. Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

5.2.3. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

ПК 3.1. Проводить диагностику неотложных состояний.

ПК 3.2. Определять тактику ведения пациента.

ПК 3.3. Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.

ПК 3.4. Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.

- ПК 3.5. Осуществлять контроль состояния пациента.
- ПК 3.6. Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар.
- ПК 3.7. Оформлять медицинскую документацию.
- ПК 3.8. Организовывать и оказывать неотложную медицинскую помощь пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
- 5.2.4. Профилактическая деятельность.
- ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.
- ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.
- ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.
- ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.
- ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.
- ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.
- ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.
- ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.
- ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.
- 5.2.5. Медико-социальная деятельность.
- ПК 5.1. Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.
- ПК 5.2. Проводить психосоциальную реабилитацию.
- ПК 5.3. Осуществлять паллиативную помощь.
- ПК 5.4. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.
- ПК 5.5. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности.
- ПК 5.6. Оформлять медицинскую документацию.
- 5.2.6. Организационно-аналитическая деятельность.
- ПК 6.1. Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.
- ПК 6.2. Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.
- ПК 6.3. Вести медицинскую документацию.
- ПК 6.4. Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики.
- ПК 6.5. Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.
- 5.2.7. Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих (приложение ФГОС СПО).

1.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью ГИА является установление соответствия уровня освоенности компетенций, обеспечивающих соответствующую квалификацию и уровень образования обучающихся, ФГОС СПО. ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определить уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Задачами государственной итоговой аттестации являются:

- развитие умения применять теоретические знания, практические умения, навыки, приобретенные в процессе обучения при решении частных научно-исследовательских и практических профессиональных задач;
- развитие умения изучать, анализировать, обобщать литературные источники;
- развитие умения логически излагать материал, формулировать выводы и предложения при решении разработанных в дипломной работе вопросов;
- приобретение опыта публичного выступления по результатам выполнения дипломной работы и умения аргументировано отстаивать и защищать свою позицию;
- развитие навыков самостоятельной работы, творческой инициативы, ответственности, организованности.

1.3. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию

всего - 6 недель, в том числе:

- подготовка к защите ВКР - 4 недели;
- защита ВКР - 2 недели.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

2.1. Формы и сроки проведения государственной итоговой аттестации

Формы проведения ГИА: ВКР.

Объем времени и сроки проведения каждой формы ГИА в 2024-2025 учебном году

Виды работы	Продолжительность ГИА	Сроки (временной период) проведения ГИА
подготовка ВКР	4 недели	с 18.05.2025 г. по 14.06.2025 г.
защита ВКР	2 недели	с 15.06.2025 г. по 28.06.2025 г.
Всего – 6 недель		

2.2. Содержание государственной итоговой аттестации

2.2.1. Подготовка и защита ВКР

ВКР способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

Защита производится на открытом заседании ГЭК с участием не менее двух третей ее состава. Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим. Результаты защиты ВКР объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний ГЭК. Присуждение квалификации осуществляется на заключительном заседании ГЭК и фиксируется в отдельном протоколе.

Обучающийся, не прошедший защиту ВКР или получивший оценку «неудовлетворительно», может повторно выйти на защиту не ранее чем через шесть месяцев. Для повторного выхода на защиту ВКР обучающийся, не прошедший защиту по неуважительной причине или получивший неудовлетворительную оценку, восстанавливается в образовательную организацию на период времени, предусмотренный календарным учебным графиком для прохождения ГИА.

Обучающимся, не проходившим защиту ВКР по уважительной причине, предоставляется возможность пройти ее повторно без отчисления из образовательной организации. Дополнительные заседания ГЭК организуются в сроки, установленные локальными нормативными актами образовательной организации.

Повторное прохождение защиты ВКР для одного лица назначается образовательной организацией не более двух раз.

Лучшие ВКР могут быть рекомендованы ГЭК к публикации в виде отдельной статьи и/или реализации их на базе партнеров образовательной организации.

2.2.2. Требования к структуре и оформлению дипломной работы

Подготовка выпускной квалификационной работы (дипломной работы) и её защита включает следующие этапы:

1. Выбор темы выпускной квалификационной работы и утверждение темы на методическом совете колледжа.

2. Изучение литературы по теме и составление развернутого плана выпускной квалификационной работы.

3. Написание первой главы выпускной квалификационной работы, которая базируется на материалах изученной литературы по теме исследования.

4. Получение задания для выполнения выпускной квалификационной работы в период производственной (преддипломной) практики (образец заданий см. в приложение 1).

5. Сбор и уточнение первичного материала в образовательной организации, выступившей базой производственной (преддипломной) практики, проведение самостоятельного практического исследования.

6. Написание второй главы, которая основывается на материалах отчета по преддипломной практике.

7. Доработка и оформление выпускной квалификационной работы в целом с учетом замечаний научного руководителя, направление на внешнее рецензирование.

8. Подготовка отзыва и оценка выпускной квалификационной работы руководителем.

9. Получение рецензии внешнего эксперта.

10. Прохождение процедуры контроля (соответствующий установленным требованиям к оформлению ВКР).

11. Получение допуска выпускной квалификационной работы к защите.

12. Подготовка доклада и раздаточного материала для защиты выпускной квалификационной работы.

13. Защита выпускной квалификационной работы.

Требования к структуре и оформлению выпускной квалификационной работы, а также критерии оценки знаний, доводятся до сведения студентов не позднее чем за шесть месяцев до начала ГИА.

Тематика ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в программу подготовки специалистов среднего звена по специальности 31.02.01 Лечебное дело

Тема должна быть актуальной и практически значимой. Актуальность избранной темы отражает ее важность, злободневный характер, соответствие задачам науки и практики, решаемым в настоящее время. Практическая значимость темы характеризует ее прикладную ориентацию.

Структура работы зависит от вида ВКР. Студенты, обучающиеся по специальности 31.02.01 Лечебное дело, выполняют выпускную квалификационную работу практического направления. Предусмотрено выполнение ВКР следующих типов: опытно-практического, опытно-экспериментального характера.

Текст работы начинается с **титального листа**. На следующей странице дается **содержание работы** с перечислением написанных **пунктов**, подпунктов, разделов, **списка используемых источников** и **приложений** с указанием страниц. Объем ВКР должен составлять не менее 40, но и не более 60 страниц печатного текста. Норма эта условна, достоинство работы не находится в прямой зависимости от её объёма.

Работа оформляется на стандартном листе бумаги (формат А4). Используется только одна сторона листа. Набор текста – в текстовом редакторе Microsoft Word, шрифт – Times New Roman, кегль 14, интервал – полуторный. Абзацный отступ должен быть везде одинаковым и равным 1,25 см. На листе текст должен занимать 29-30 строк, в строке до 60 знаков (считая пробелы между словами и знаками препинания).

Поля стандартные: слева – 3 см, справа – 1,0 см, сверху – 2 см, снизу – 2 см.

Все листы работы, начиная с введения (стр. 3), нумеруются. Нумерация страниц должна быть сквозной. Список используемых источников включается в сквозную нумерацию. Приложение располагается после списка используемой литературы, также имеет сквозную нумерацию страниц. В него входят схемы, графики, таблицы, гистограммы, анкеты и т.д. Каждый вид приложения обозначается арабской цифрой, соответствующей порядку ссылок на них в работе. Порядковый номер приложения размещается в правом верхнем углу листа.

Выпускная квалификационная работа должна быть сброшюрована в следующем порядке:

Титульный лист;

Рецензия на ВКР;

Отзыв руководителя;

Текст работы, начиная с содержания:

1) *Введение*, в котором раскрываются и обосновываются актуальность и практическая значимость выбранной темы, описывается теоретико-методологическая база исследования, формулируются компоненты методологического аппарата: объект, предмет, проблема, цель, задачи, определены методы исследования (не более 5 страниц);

2) *Теоретическая часть*, в которой рассматриваются и анализируются теоретические основы изучаемой проблемы, в том числе представлены обзор используемых источников, аспекты разработанности проблемы в теории и практике, обоснован выбор применяемых методов, технологий и др.;

3) *Практическая часть*, в которой представлены способы решения проблемы исследования в виде проекта педагогической деятельности по решению проблемы исследования и описание результатов его апробации.

В качестве предпосылок для проектирования способа решения проблемы исследования в практической части работы должны быть представлены:

- характеристика базы исследования;
- результаты исследования уровня развития субъекта исследования;
- обоснование выбора проектируемого способа решения проблемы исследования.

Завершает практическую часть описание результатов апробации спроектированного способа решения проблемы исследования.

4) *Заключение*, в котором должны быть сформулированы выводы, раскрыты результативность и эффективность выполнения ВКР, значимость полученных результатов, и рекомендации относительно возможностей их практического применения (не менее 3 и не более 5 страниц).

5) *Список использованных источников* (не менее 20-25 источников).

6) *Терминологический справочник* (по усмотрению научного руководителя).

7) *Приложения*.

На заключительном этапе выполнения ВКР для определения степени готовности ВКР к защите и ее соответствия предъявляемым требованиям проводятся процедуры предварительной защиты ВКР с участием научного руководителя и автора работы. Для проведения данных процедур составляется график предзащиты, создается комиссия по проведению предзащиты ВКР из числа преподавателей, осуществляющих руководство выполнением ВКР по профилю специальности и руководителей процесса реализации профессиональной образовательной программы по специальности.

В случае не прохождения предварительной защиты ВКР студент до защиты ВКР в

установленные сроки не допускается.

Если ВКР была представлена позже установленных сроков предзащиты, то она допускается к защите при наличии уважительных причин, подтвержденных документально.

После всех выше названных процедур ВКР сдается в учебную часть при наличии отметки председателя ЦМК о допуске к защите, заданием на ВКР, отзывом научного руководителя, рецензией, электронной презентацией, не позднее чем за неделю до защиты ВКР, в соответствии с графиком.

К итоговым аттестационным испытаниям, входящим в ГИА, допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело представление документов, подтверждающих освоение выпускниками общих и профессиональных компетенций при изучении теоретического материала и прохождении практики по каждому из основных видов профессиональной деятельности.

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Материально – техническое обеспечение

Для подготовки к ГИА обучающиеся в установленном порядке используют учебно-методические и иные ресурсы образовательной организации, учреждений, организаций и предприятий, на базе которых проходит их производственная практика.

3.1.1 При выполнении ВКР для преподавателей – руководителей ВКР и консультантов должно быть обеспечено помещение, в котором присутствуют:

- рабочее место для консультанта - преподавателя;
- компьютер, принтер;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения;
- график проведения консультаций по ВКР;
- комплект учебно-методической документации;
- доступ к ресурсам сети Интернет.

3.1.2. Для защиты ВКР должен быть отведен специально подготовленный кабинет, в котором присутствуют:

- рабочее место для членов ГЭК;
- компьютер, мультимедийный проектор, экран;
- лицензионное программное обеспечение общего и специального назначения.

3.2. Информационно-методическое обеспечение государственной итоговой аттестации

При проведении ГИА необходимо обеспечить доступ к информационному сопровождению, в обязательном порядке включающему:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 08.11.2021 г. № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 20.07.2015 № 06-846 «О направлении Методических рекомендаций по организации выполнения и защиты выпускной квалификационной работы в образовательных организациях, реализующих

образовательные программы среднего профессионального образования по программам подготовки специалистов среднего звена»;

- положение об организации выполнения и защиты ВКР КБГУ;
- программу ГИА;
- методические рекомендации по выполнению ВКР;
- приказ об утверждении председателей ГЭК;
- приказ о создании ГЭК;
- протоколы заседаний ГЭК;
- зачетные книжки;
- сводную ведомость успеваемости за весь период обучения;
- литературу по специальности, ГОСТы, справочники и т.п.

3.3. Кадровое обеспечение государственной итоговой аттестации

Для проведения ГИА создается государственная экзаменационная комиссия (далее – ГЭК) в порядке, предусмотренном приказом Министерства просвещения РФ от 8 ноября 2021 г. № 800 "Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования".

3.3.1 Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих руководство выполнением ВКР.

Руководители выпускных квалификационных работ должны иметь высшее профессиональное образование, соответствующее профилю специальности.

3.3.2. Требования к квалификации членов ГЭК

Состав ГЭК утверждается приказом ректора КБГУ. Общая численность ГЭК составляет не более 6 человек.

Председателем государственной экзаменационной комиссии по образовательной программе 31.02.01 Лечебное дело утверждается лицо, не работающее в КБГУ, из числа представителей работодателей или их объединений по профилю подготовки выпускников.

Директор колледжа является заместителем председателя ГЭК. В случае создания в медицинском колледже нескольких ГЭК, заместителем председателя ГЭК назначаются заместители директора колледжа.

Члены комиссии должны иметь высшее профессиональное образование, соответствующее профилю специальности.

В состав ГЭК входит технический секретарь без права совещательного голоса, который ведет протоколы заседаний комиссии, содействует председателю ГЭК в подготовке отчета.

4. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ

По результатам ГИА выпускник имеет право подать письменное апелляционное заявление о нарушении установленного порядка проведения ГИА и/или несогласии с результатами ГИА (далее – апелляция).

Апелляция подается лично выпускником или родителями/законными представителями несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию.

Апелляция о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации подается непосредственно в день проведения государственной итоговой аттестации.

Апелляция о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственной итоговой аттестации.

Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей государственной экзаменационной комиссии.

Порядок работы апелляционной комиссии определяется Положением «О порядке проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования КБГУ». По результатам рассмотрения апелляции апелляционная комиссия принимает одно из решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях порядка проведения ГИА не подтвердились и/или не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях порядка проведения ГИА подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результат проведения ГИА подлежит аннулированию.

Протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК.

Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные образовательной организацией.

Протокол решения апелляционной комиссии присоединяется к протоколам ГЭК при сдаче в архив.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Оценка результатов ГИА определяется в ходе заседания ГЭК оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Защита ВКР:

отлично _____

хорошо _____

удовлетворительно _____

Оценка выполнения ВКР членами ГЭК проводится по показателям и критериям оценки результата и оценивается по составляющим:

– наличие в работе элементов исследования, актуальность проблемы исследования, проектирования и темы ВКР;

– уровень теоретической проработки вопросов ВКР, качество изучения источников, нормативной документации, логика проектирования, теоретического обоснования принимаемых технологических, конструкторских и управленческих решений;

– творческий характер анализа и обобщения реально существующих образовательно-воспитательных процессов и образовательной среды;

– логичное, последовательное, четкое и технически грамотное изложение материала ВКР в соответствии с заданием с соответствующими выводами и обоснованными расчетами, предложениями;

– практическая значимость выполненной ВКР: возможность практического применения результатов исследования, проектирования в деятельности конкретной образовательной организации или в сфере возможной профессиональной занятости выпускников;

- использование при выполнении дипломной работы современных пакетов компьютерных программ, информационных технологий и информационных ресурсов;
- качество оформления ВКР в соответствии с методическими указаниями.

Уровень знаний студента определяется следующими оценками: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» (см. таблицу на следующей странице).

	Предмет(ы) оценивания	Показатели оценки	Критерии оценки
ПК 1.1.	Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.	Выпускник проводит сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья.	Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется за квалификационную (дипломную) работу, которая носит аналитико-исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, глубокий анализ, критический разбор практики социально-экономического управления, регулирования социально-трудовой сферы и т.д., логичное, последовательное изложение материала с соответствующими выводами и обоснованными предложениями. Она имеет положительные отзывы научного руководителя и рецензента. При ее защите студент-выпускник показывает глубокое знание вопросов темы, свободно оперирует данными исследования, вносит обоснованные предложения, а во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, легко отвечает на поставленные вопросы. Оценка «ХОРОШО» выставляется за квалификационную (дипломную) работу,
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность	Рациональные организация и выбор методов и способов выполнения профессиональных задач в сфере при лечении пациентов. Способность анализировать собственную деятельность выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач при проведении профилактических мероприятий; оценка эффективности и качества выполнения.	
ПК 1.2.	Проводить диагностические исследования.	Выпускник должен уметь проводить анализ и оценку состояния здоровья пациента. Умеет собрать и проанализировать жалобы пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра. планировать обследование, Интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики, в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания. Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	

ПК1.3	Проводить диагностику острых и хронических заболеваний	Выпускник проводит обследования пациента с целью установления диагноза. Знает общие принципы классификации хронических заболеваний; этиологию, патогенез, основные симптомы и синдромы заболеваний, обоснование полученных результатов, проведение дифференциальной диагностики. Умеет оформлять заключения в соответствии с требованиями международной классификации болезней, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп. Проводит обследование пациента с целью установления диагноза, подготавливает больного к лабораторным и инструментальным исследованиям	которая носит аналитико-исследовательский характер, имеет грамотно изложенную теоретическую главу, в ней представлены достаточно подробный анализ и критический разбор практической деятельности, последовательное изложение материала с соответствующими выводами, однако с не вполне обоснованными предложениями. Она имеет положительный отзыв научного руководителя и рецензента. При ее защите студент-выпускник показывает знание вопросов темы, оперирует данными исследования, вносит
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	Выпускник демонстрирует бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям народа, проявление уважения к социальным, культурным и религиозным различиям при проведении обследований пациентов	предложения по теме исследования, во время доклада использует наглядные пособия (таблицы, схемы, графики и т.п.) или раздаточный материал, без особых затруднений отвечает на поставленные вопросы
ПК1.4.	Проводить диагностику беременности.	Выпускник демонстрирует умения обследовать беременную женщину. Знает методы экспресс-диагностики беременности. Приемы наружного и внутреннего акушерского исследования. Определяет предполагаемую дату родов.	Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется за квалификационную (дипломную) работу, которая носит аналитический

ПК 1.5.	Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.	Выпускник знает особенности субъективного и объективного методов обследования детей разного возраста с заболеваниями органов дыхания, сердечно - сосудистой системы, крови и органов кроветворения. Лабораторные и инструментальные методы исследования органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, и органов кроветворения и интерпретацию их результатов. Основные симптомы и синдромы заболеваний.	характер, имеет теоретическую главу, базируется на практическом материале, но имеет поверхностный анализ и недостаточно критический разбор, в ней просматривается непоследовательность изложения материала, представлены необоснованные предложения. В отзывах рецензентов имеются замечания по содержанию работы и методике анализа.
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	Продуктивное взаимодействие обучающихся с другими обучающимися, персоналом лечебных учреждений, пациентами и их окружением.	При ее защите студент-выпускник проявляет неуверенность, показывает слабое знание вопросов темы, не всегда дает исчерпывающие аргументированные ответы на заданные вопросы.
ПК 2.1.	Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.	Выпускник знает индивидуальные программы медикаментозного и немедикаментозного лечения пациентов в зависимости от возраста, физиологического состояния и характера заболевания.	Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется за квалификационную работу, которая не носит исследовательского характера, не имеет анализа, не отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях по написанию работ данного вида. В работе нет выводов либо они носят декларативный характер. В отзывах научного руководителя и рецензента имеются критические замечания.
ПК 2.2 ПК 3.2.	Выпускник грамотно определяет тактику ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах	Выпускник грамотно определяет тактику ведения пациентов различных возрастов и при различных нозологиях на догоспитальном и госпитальном этапах	не отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях по написанию работ данного вида. В работе нет выводов либо они носят декларативный характер. В отзывах научного руководителя и рецензента имеются критические замечания. При защите квалификационной работы студент-выпускник затрудняется отвечать на поставленные вопросы по ее теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки. К защите не подготовлены наглядные пособия и
ПК 2.3.	Выполнять лечебные вмешательства	Выпускник выполняет лечебные вмешательства в соответствии со стандартами и порядком оказания медицинской помощи, с соблюдением правил инфекционной и личной безопасности. Выполняет требования лечебно-охранительного режима и диетологических принципов лечения	При защите квалификационной работы студент-выпускник затрудняется отвечать на поставленные вопросы по ее теме, не знает теории вопроса, при ответе допускает существенные ошибки. К защите не подготовлены наглядные пособия и

ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития	Выпускник использует информацию, необходимую для эффективного решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития; рациональное распределение времени на выполнение задания. Использует различные источники информации, включая электронные.	раздаточный материал.
ПК 2.4	Проводить контроль эффективности лечения	Выпускник проводит анализ проводимого лечения, изменения состояния здоровья пациента и качества его жизни, оценку действия лекарственных препаратов, своевременную смену плана лечения.	
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	Выпускник демонстрирует способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.	
ПК 2.5	Осуществлять контроль состояния пациента.	Выпускник проводит ежедневную оценку и анализ состояния пациента, наблюдение за динамикой развития заболевания, определение параметров жизнедеятельности организма пациента, оценка изменений показателей лабораторных и инструментальных методов обследования под влиянием проводимого лечения	
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Демонстрирует способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.	

ПК 2.6	Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.	Выпускник своевременно выявляет проблемы пациента; правильное планирование сестринского ухода за пациентом в зависимости от возраста, пола, нозологии. В работе организует взаимодействия с родственниками пациента с соблюдением норм профессиональной этики и обучение их принципам и правилам ухода за пациентом.	
ПК 2.7	Организовывать оказание психологической помощи пациенту и его окружению.	Выпускник грамотно и корректно организует психологическую помощь и поддержку пациентам и их родственникам, близкому окружению с соблюдением норм профессиональной этики. Создает благоприятную психологическую среду для пациента и его родственников при проведении лечения.	
ОК 11.	Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.	Выпускник демонстрирует бережное отношение к окружающей среде. Проводит профилактические, противоэпидемические мероприятия.	
ПК 3.1.	Проводить диагностику неотложных состояний.	Проводит клиническое обследование при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Правильно формулирует диагноз и его обоснования. Проводит дифференциальную диагностику заболеваний	
ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития	Выпускник демонстрирует результативность использования информации, необходимой для эффективного решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития; рациональное распределение времени на выполнение задания. Использует различные источники информации, включая электронные.	

ПК 3.3.	Выполнять лечебные вмешательства по оказанию медицинской помощи на догоспитальном этапе.	Выпускник умеет контролировать основные параметры жизнедеятельности	
ПК 3.4.	Проводить контроль эффективности проводимых мероприятий.	Выпускник осуществляет мониторинг функциональных показателей на всех этапах догоспитальной помощи	
ПК 3.5.	Осуществлять контроль состояния пациента.	Выпускник демонстрирует основные параметры жизнедеятельности. Особенности диагностики неотложных состояний. Полноту выбора параметров контроля и их анализ	
ПК 3.6.	Определять показания к госпитализации и проводить транспортировку пациента в стационар	Выпускник знает показания к госпитализации пациента и организовать транспортировку в лечебно-профилактическое учреждение	
ОК 3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Демонстрирует способности принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.	
ПК 4.3.	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	Выпускник должен уметь определять группы риска развития различных заболеваний. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения различных возрастов	

ОК 4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.	Выпускник демонстрирует результативность использования информации, необходимой для эффективного решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития; рациональное распределение времени на выполнение задания. Использует различные источники информации, включая электронные.	
ПК 5.1.	Осуществлять медицинскую реабилитацию пациентов с различной патологией.	Выпускник знает нормативно-правовую базу по осуществлению медицинской реабилитации пациентов с различной патологией. Выпускник демонстрирует правильность создания общих и индивидуальных планов по медицинской реабилитации пациентов с различной патологией. Правильность проведения комплексов ЛФК, медицинского массажа и физиотерапевтических процедур Выпускник знает обоснование для направления на санаторно-курортное лечение. Точность рекомендаций по диетотерапии. Грамотность оформления медицинской документации	
ОК 9.	Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	Проявление интереса к инновациям в области профессиональной	

ПК 5.4	Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	Выпускник демонстрирует полноту знаний нормативно-правовой базы по проведению медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска - Правильность создания общих и индивидуальных планов по медицинской реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска - Правильность проведения ролевой игры «Работа с семьей престарелого человека»	
ПК 6.1	Рационально организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	Выпускник демонстрирует целесообразность планирования деятельности персонала. Соответствие моделей поведения принципам этического кодекса медицинского работника. Выбор форм контроля работы персонала и поощрения.	
ОК 6.	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.		
ПК 6.2.	Планировать свою деятельность на фельдшерско-акушерском пункте, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах общей врачебной (семейной) практики и анализировать ее эффективность.	Выпускник планирует работу в соответствии, с ситуацией, требованиям нормативных и правовых актов, региональных программ, должностным обязанностям медицинского персонала. Выпускник должен знать функциональные обязанности фельдшера и других работников структурного подразделения. Основы организации лечебно-профилактической помощи населению	

ОК 1.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Демонстрирует интерес к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.	
ПК 6.4.	Организовывать и контролировать выполнение требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны труда на ФАПе, в здравпункте промышленных предприятий, детских дошкольных учреждениях, центрах, офисе общей врачебной (семейной) практики.	Выпускник знает инструкций по технике безопасности, требованиям законодательства, реальной ситуации, должностным обязанностям медицинского персонала.	
ОК 12.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности	Выпускник умеет организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	
ПК 6.5	Повышать профессиональную квалификацию и внедрять новые современные формы работы.	Выпускник участвует в исследовательской работе. Выполняет самоанализ и коррекцию собственной деятельности на основании достигнутых результатов; расширение общего и профессионального кругозора в рамках личностного развития. Проявляет интерес к инновациям в области профессиональной деятельности	

ОК 8.	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.		
ОК 7.	Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.	Проявляет ответственность за работу членов команды и конечный результат демонстрация умений. Умение работать в команде, взаимодействовать со студентами и преподавателями, с коллегами по работе и нести ответственность за результат коллективного труда	
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Подготовка презентаций по результатам проделанной работы в ВКР.	

Примерная тематика ВКР

Содержание государственной итоговой аттестации определяется тематикой ВКР. Перечень тем по ВКР разрабатывается руководителями, имеет практико-ориентированный характер и соответствует содержанию одного или нескольких профессиональных модулей.

№ п/п	Тема выпускной квалификационной работы
1.	Актуальные вопросы диагностики и оказания медицинской помощи больным с аспирационными пневмонитами.
2.	Особенности диагностики и оказания неотложной медицинской помощи больным с острыми аллергозами.
3.	Основные принципы лечебно-диагностической деятельности при вегетососудистой дистонии.
4.	Современный подход к организации диагностики и лечения больных с болезнью Паркинсона.
5.	Актуальные вопросы диагностики и оказания медицинской помощи больным с острой гипертонической энцефалопатией.
6.	Современный подход к организации диагностики и лечения больных с острой ревматической лихорадкой.
7.	Актуальные вопросы диагностики и оказания медицинской помощи больным с острым гломерулонефритом.
8.	Актуальные вопросы диагностики и оказания медицинской помощи больным с пневмонией.
9.	Профессиональная роль фельдшера в диагностике и уходе за пациентом при позвоночно-спинномозговой травме
10.	Особенности деятельности фельдшера в организации работы перевязочного кабинета
11.	Профессиональная роль фельдшера в диагностике и уходе за пациентом при абсцессе легкого
12.	Особенности деятельности фельдшера в диагностике и уходе за больными с повреждениями полых органов брюшной полости
13.	Профессиональная роль фельдшера в диагностике и уходе за пациентами с воспалительными заболеваниями пальцев и кисти.
14.	Особенности деятельности фельдшера в диагностике и уходе за пациентом при термических травмах
15.	Профессиональная роль фельдшера в диагностике и уходе за больными при кишечной непроходимости
16.	Особенности деятельности фельдшера в диагностике и уходе за больными с травмами верхних конечностей
17.	Принципы диагностики и лечения хронической обструктивной болезни легких.
18.	Принципы диагностики и лечения артериальной гипертензии.
19.	Принципы диагностики, лечения и профилактики бронхиальной астмы.
20.	Организация работы фельдшера в детском дошкольном и общеобразовательном учреждении.
21.	Принципы диагностики и тактика оказания неотложной помощи при тромбоэмболии легочной артерии.
22.	Особенности этиологии, клинических проявлений и фармакотерапии при сахарном диабете.
23.	Немедикаментозные методы лечения при заболеваниях органов дыхания.

№ п/п	Тема выпускной квалификационной работы
24.	Клинико-диагностические аспекты и принципы лечения хронического бронхита.
25.	Особенности деятельности фельдшера в диагностике и уходе за больными при переломах костей таза

Приложение 2

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
УНИВЕРСИТЕТ им. Х.М. БЕРБЕКОВА»
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

(наименование ЦМК)

Рассмотрено на заседании ЦМК
№ _____ от _____
Председатель ЦМК

« ____ » _____ 20 ____ г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Зам. директора по УР
_____ ФИО

« ____ » _____ 20 ____ г.

ЗАДАНИЕ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Студент _____
(фамилия, имя, отчество)

Группа _____ Специальность _____

Тема работы _____

утверждена приказом ректора № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Перечень основных вопросов, подлежащих исследованию:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

База прохождения ПДП

Дата представления ВКР научному руководителю:

_____ 20 ____ г.

Дата выдачи задания _____

Научный руководитель _____
(подпись с расшифровкой фамилии, степени и квалификационной категории)

Подпись студента _____

Приложение 3

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Х.М. БЕРБЕКОВА»
_____ КОЛЛЕДЖ**

ПРОТОКОЛ №

**заседания Государственной экзаменационной комиссии КБГУ
по специальности _____
(20__ - 20__ год)**

« ____ » _____ 20 __ г.

С ____ час. _____ мин.

До ____ час. _____ мин.

О защите выпускной квалификационной работы

Слушали: Защиту выпускной квалификационной работы студента

на тему: _____

Руководитель _____

Рецензент _____

Выступали: _____

Постановили: Выпускную квалификационную работу

студента _____

считать защищенной с оценкой _____

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ (ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ) ГЭК

_____ / _____

ТЕХНИЧЕСКИЙ СЕКРЕТАРЬ _____ / _____

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КАБАРДИНО-БАЛКАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
им. Х.М. БЕРБЕКОВА»

_____ КОЛЛЕДЖ

ПРОТОКОЛ № _____

заседания Государственной экзаменационной комиссии по присвоению
квалификации и выдаче дипломов студентам, прошедшим государственную
итоговую аттестацию по специальности _____

« » 20 г.

Присутствовали:

Председатель ГЭК (заместитель председателя) _____

Члены ГЭК:

Секретарь _____

Государственная экзаменационная комиссия постановляет:

1 Присвоить квалификацию _____

и выдать диплом с отличием следующим студентам:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество студента
1	
2	
3	

2. Присвоить квалификацию _____

и выдать диплом без отличия следующим студентам:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество студента
1	
2	
3	

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ (ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ) ГЭК

_____ / _____

ТЕХНИЧЕСКИЙ СЕКРЕТАРЬ _____ / _____