Приложение №7 к Приказу №2 от «15» <u>января 2</u>025 г.



Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний

ПРИНЯТО

Протокол Методического Совета от «15» января 2025 г. № 02

УТВЕРЖДЕНО

Президент



ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке заполнения, учета и выдачи документов о квалификации и их дубликатов

г. Санкт-Петербург, 2025

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 2 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия І

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
2.	ТРЕБОВАНИЯ К БЛАНКАМ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ И	
ОБ?	УЧЕНИИ	3
3.	ЗАПОЛНЕНИЕ БЛАНКА ДОКУМЕНТА О КВАЛИФИКАЦИИ	4
4.	ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ И ИХ	
ДУІ	БЛИКАТОВ	7
5.	УЧЕТ И РЕГИСТРАЦИЯ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ И	
ОБХ	УЧЕНИИ	8
6.	ХРАНЕНИЕ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ	9
7.	ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ	. 10
При	ложение 1. Образец бланка удостоверения	. 11
При	ложение 2. Образец бланка справки об обучении	. 12
При	пложение 3. Форма заявления на выдачу справки об обучении	. 13
При	пложение 4. Форма заявления на выдачу дубликата документа о	
квал	пификации	. 14
При	пложение 5. Образец книги регистрации выдачи документов о квалификаци	И
и ду	<i>у</i> бликатов	. 15
Пъи	помение 6. Образен книги регистрании выдани справок об обущении	16

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 3 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Положение о порядке заполнения, учета и выдачи документов о квалификации и их дубликатов (далее по тексту Положение) является локальным актом Медицинской ассоциации врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний (далее по тексту Организация), который разработан в соответствии с:
- Федеральным законом от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в
 РФ»;
- Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 г. № 499 «Об утверждении
 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
 - Уставом Организации.
- 1.2. Лицам, завершившим обучение, выдается документ о квалификации Удостоверение о повышении квалификации.
- 1.3. Лицам, не прошедшим обучение и (или) отчисленным из Организации, выдается справка об обучении по установленному образцу.

2. ТРЕБОВАНИЯ К БЛАНКАМ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ И ОБУЧЕНИИ

- 2.1. Бланки Удостоверения о повышении квалификации изготавливаются на плотной бумаге (размер бланка в развернутом виде 210 мм х 297 мм).
- 2.2. Бланк справки об обучении оформляется на белом листе формата A4 (размер бланка 210 мм х 297 мм).
- 2.3. Форма бланка документа о квалификации (далее по тексту бланк) должны соответствовать установленной форме Приложении 1.
- 2.4. Форма бланка справки об обучении должна соответствовать установленной форме <u>Приложении 2</u>.

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 4 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

3. ЗАПОЛНЕНИЕ БЛАНКА ДОКУМЕНТА О КВАЛИФИКАЦИИ

- 3.1. Бланки заполняются на русском языке печатным способом на принтере с применением шрифта Times New Roman. Размер шрифта: 8-13 пунктов.
- 3.2. При заполнении бланка необходимо тщательно проверить все записи на точность и безошибочность. Документы, составленные с ошибками и неточностями, считаются испорченными и подлежат замене. Подчистки, исправления, незаполненные графы не допускаются.
 - 3.3. Записи производятся без сокращений.
 - 3.4. Бланк подписывается черными или синими чернилами, или пастой.
- 3.5. Документ о квалификации подписывается Президентом Организации или должностным лицом, уполномоченным руководителем на основании соответствующего приказа. В случае, если обязанности руководителя Организации исполняет другое лицо, то справа указывается должность уполномоченного лица и указывается его фамилия и инициалы.
 - 3.6. Подписание документов факсимильной подписью не допускается.
- 3.7. На месте, отведенном для печати, ставится печать Организации. Оттиск печати должен быть четким.
- 3.8. Заполнение бланка производится в строгом соответствии с утвержденным образцом документа о квалификации.
 - 3.9. Заполнение бланка (Приложение 1):

В левой части бланка сверху с выравниванием по центру пишется «РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ» заглавными буквами в именительном падеже, без кавычек.

Ниже с пропуском одной строки с выравниванием по центру указывается полное официальное наименование организации «Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний» с заглавной буквы в именительном падеже, без кавычек.

Ниже с пропуском три строки пишется часть наименования бланка с

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 5 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

выравниванием текста по центру «УДОСТОВЕРЕНИЕ» заглавными буквами в именительном падеже, без кавычек.

Далее по центру последовательно пишутся сверху вниз следующие строки, без кавычек:

- предложение «о повышении квалификации» строчными буквами в предложном падеже с выравниванием по центру;
- серия и номер бланка «0000 00000000» установленные и утвержденные Организацией самостоятельно.

Ниже с пропуском две строки с выравниванием по центру пишется предложение «Документ о квалификации» начертание - курсив, без кавычек.

Далее с пропуском две строки по центру пишутся сверху вниз следующие строки, без кавычек:

- предложение «Регистрационный номер» с заглавной буквы в именительном падеже;
- «М-00000» регистрационный номер, согласно записи в книге регистрации документов о квалификации и их дубликатов.

Далее с пропуском одна строка по центру пишутся сверху вниз следующие строки, без кавычек:

- предложение «Город» с заглавной буквы в именительном падеже;
- предложение «Санкт-Петербург» через дефис с заглавной буквы в именительном падеже.

Затем с пропуском одна строка по центру пишутся сверху вниз следующие строки, без кавычек:

- предложение «Дата выдачи» с заглавной буквы в именительном падеже;
- предложение «01.01.2025» день выдачи и месяц двухзначным числом, цифрами, год выдачи четырехзначным числом, цифрами.

В правой части бланка сверху с выравниванием по центру пишется предложение «Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что» без кавычек.

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 6 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

Далее по центру пишутся сверху вниз следующие строки, без кавычек:

- предложение «Фамилия» с заглавной буквы в именительном падеже, в соответствии с записью в паспорте или при его отсутствии в соответствии с иным документом удостоверяющим личность;
- предложение «Имя Отчество» с заглавной буквы в именительном падеже, в соответствии с записью в паспорте или при его отсутствии в соответствии с иным документом удостоверяющим личность;
- предложение «с 01.01.2025 по 31.01.2025», дата начала и окончания обучения (число и месяц (двузначные числа, цифрами) и год (четырехзначное число, цифрами);
- предложение «прошел(ла) повышение квалификации в» строчными буквами;
- предложение «МАВРС» указывается сокращенное официальное наименование Организации заглавными буквами;
 - предложение «по программе» строчными буквами;
- наименование дополнительной профессиональной программы с заглавной буквы;
- предложение «в объеме ___ часов», общая трудоемкость программы в академических часах цифрами.

Далее с пропуском две строки с выравниванием по центру вставляется таблица следующего содержания:

Наименование	Объем	Оценка

В столбце «Наименование» пишется наименование дополнительной профессиональной программы с заглавной буквы.

В столбце «Объем» пишется общая трудоемкость программы в академических часах цифрами.

В столбце «Оценка» пишется оценка в формате «зачёт/незачёт».

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и нейроиммунологических заболеваний	других Страница 7 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов квалификации и их дубликатов	о Версия 1

Ниже с пропуском две строки пишутся слева направо с отступом следующие реквизиты документа о квалификации, без кавычек:

- предложения «М.П.» заглавными буквами начертание курсив, «Президент» с заглавной буквы начертание курсив;
 - предложение «Секретарь» с заглавной буквы начертание курсив.

4. ПОРЯДОК ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ И ИХ ДУБЛИКАТОВ

- 4.1. Документ о квалификации выдается не позднее 10 рабочих дней от даты приказа об отчислении выпускника.
- 4.2. Справка об обучении выдается не позднее 10 рабочих дней с даты подачи заявления на предоставление справки об обучении от слушателя на электронную почту Организации projects@centrems.com. Форма заявления указана в Приложении 3
- Документ о квалификации (дубликат документа) выдается лично выпускнику, а также может быть направлен по электронной почте или по почте Россия.
- 4.3. Дубликат документа о квалификации выдается на основании заявления. Форма заявления указана в Приложении 4
 - 4.4. Дубликаты документов о квалификации выдаются:
- взамен утраченного документа о квалификации, при условии наличия в
 Организации всех необходимых сведений о прохождении данным слушателем обучения;
- взамен документа, содержащего ошибки, обнаруженные выпускником после его получения;
- лицу, изменившему фамилию и/или имя. Лицо, изменившее свою фамилию и/или имя, вправе обменять имеющийся у него документ о квалификации на дубликат документа с новой фамилией и/или именем. Обмен

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 8 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

производится на основании заявления лица с приложением копий документов, подтверждающих изменение фамилии и/или имени лица.

- 4.5. Дубликат документа о квалификации не выдается по истечению трех календарных лет после окончания обучения.
- 4.6. Дубликат выдается на бланке, действующем на момент выдачи дубликата.

5. УЧЕТ И РЕГИСТРАЦИЯ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ И ОБУЧЕНИИ

- 5.1. Для учета выдачи документов о квалификации и дубликатов, справок об обучении ведутся книги регистрации выданных документов.
- 5.2. Титульные листы книг регистрации содержат полное наименование Организации в соответствии с Уставом Организации, дата начала и окончания ведения книги, количество листов в книге, наименование города, где находится Организация.
- 5.3. Книги регистрации выдачи документов хранятся в электронном виде с соблюдением правил защиты персональных данных.
- 5.4. Испорченные при заполнении бланки подлежат замене, при этом сохраняется прежний порядковый регистрационный номер документа и дата его выдачи.
- 5.5. Книга регистрации выдачи документов о квалификации и дубликатов (Приложение 5).
- 5.5.1. Страницы книги регистрации оформляются в виде таблицы. В книгу регистрации вносятся следующие данные:
 - Порядковый регистрационный номер;
 - Серия бланка документа о квалификации;
 - Номер бланка документа о квалификации;
 - Фамилия, имя и отчество (последнее при наличии) выпускника;

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 9 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

- Дата рождения выпускника;
- Дата выдачи бланка;
- Регистрационный номер подлинника документа о квалификации в случае выдачи дубликата;
- Дата выдачи бланка подлинника документа о квалификации в случае выдачи дубликата;
 - Наименование образовательной программы;
 - Срок обучения в часах;
 - Дата начала обучения (дата зачисления);
 - Дата окончания обучения (дата отчисления);
 - Фамилия и инициалы специалиста, выдавшего документ.
 - 5.6. Книга регистрации выдачи справок об обучении (Приложение 6).
- 5.6.1. Страницы книги регистрации выдачи справок об обучении оформляются в виде таблицы со следующим содержанием:
 - Регистрационный номер;
 - Дата выдачи документа;
 - Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) слушателя;
 - Наименование программы;
 - Срок обучения;
 - Дата и номер приказ о зачислении;
 - Дата и номер приказа об отчислении;
 - Фамилия и инициалы и подпись специалиста, выдавшего документ;
 - Подпись лица, получившего справку.

6. ХРАНЕНИЕ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ

6.1. Испорченные при заполнении или при обнаружении ошибки и выдаче дубликата бланки документов подлежат уничтожению.

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 10 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

- 6.2. Заявление о выдаче дубликата и копии дубликата хранятся в личном деле выпускника.
- 6.3. При изменении фамилии и/или имени подтверждающие документы хранятся в личном деле выпускника.
- 6.4. Копии выданных и (или) невостребованных подлинников документов о квалификации и дубликатов, хранятся в личном деле выпускника.
 - 6.5. Книги регистрации хранятся у Президента Организации.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 7.1. Внесение изменений в настоящее Положение осуществляется в установленном в Организации порядке. После принятия новой редакции Положения предыдущая редакция утрачивает силу.
- 7.2. Настоящее Положение утверждается приказом Президента Организации.
- 7.3. Настоящее Положение вступает в силу с даты утверждения и действует бессрочно.
- 7.4. Контроль за правильным и своевременным исполнением настоящего Положения возлагается на Президента Организации.
- 7.5. Локальные нормативные акты, принятые и утвержденные в Организации, имеют ограниченный и направленный характер действия в отношении данной Организации и не могут регулировать правовые отношения вне его.
 - 7.6. Настоящее Положение является обязательным для Организации.

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 11 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

Приложение 1. Образец бланка удостоверения

Титульный лист



Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 12 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

Приложение 2. Образец бланка справки об обучении

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний

СПРАВКА № ___ об обучении

Дата выд	дачи «»202_ г.			
Данная с	правка выдана (фамилия, имя, отчество (при налич	ии) слушателя или вы	пускника)	
в том, чт	о он (а) обучается (обучался) в МАВРС с «	» 202 _ г. при	каз о зачислении № с	т
«»	202 г. по «»	_ 202 г. приказ об о	тчислении № от «))
	амме			
количест	во часов по программе.			
За перио,	д обучения были освоены следующие модули	і, дисциплины, раздел	ы или темы:	
№ п/п	Наименование модуля, дисциплины, раздела или темы	Объем часов	Оценка	
Всего:	часов.			
Справка	дана для предъявления по месту требования.			
Президен	HT		/ Давыдовская М.В.	
М.П.				

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 13 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

Приложение 3. Форма заявления на выдачу справки об обучении

прилож	синс э. Форма за	ивлении на выдачу справки об обучени
		Президенту МАВРС
		Давыдовской М.В.
		от
		Ф.И.О (последнее при наличии) слушателя
	ЗАЯ	вление
Прошу выдать справ	вку об обучении.	
Я/слушатель		
		ФИО (последнее при наличии) слушателя полностью)
проходил (ла) обуче		<u> </u>
	20 г. по «	
		равления полностью и разборчиво)
«»20) г.	Подпись заявителя и расшифровка подписи заявителя

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний	Страница 14 из 17
Положение о порядке заполнения, учете и выдачи документов о квалификации и их дубликатов	Версия 1

Приложение 4. Форма заявления на выдачу дубликата документа о квалификации

	Президенту МАВРС
	Давыдовской М.В.
	от
	Ф.И.О (последнее при наличии) слушателя
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу выдать дубликат Удостов	верения о повышении квалификации, выданного
«» 20 г. на имя	
(ФИО (последне	г при наличии) слушателя полностью)
Обучение было пройдено по прог	грамме «
	<u></u> »
в период с «»20 г	г. по «» 20 г.
Форма обучения	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Дубликат прошу направить по	
(указать способ и ад	рес отправления полностью и разборчиво)
«» 20 г.	Подпись заявителя и
	расшифровка подписи заявителя

Приложение 5. Образец книги регистрации выдачи документов о квалификации и дубликатов

Титульный лист

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний»

КНИГА РЕГИСТРАЦИИ ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ О КВАЛИФИКАЦИИ И ИХ ДУБЛИКАТОВ

	Начата «»	20	Γ.	
	Окончена «»	,		Γ
	На	листах		
Город				

Страницы

Регистраци онный номер	Серия бланка документа о квалификаци и	Номер бланка документа о квалификации	Фамилия, имя, отчество (при наличии) выпускника	Дата рождения выпускника	Дата выдачи бланка	Регистрацион ный номер подлинника документа о квалификаци и	Дата выдачи бланка подлинника документа о квалификаци и в случае выдачи дубликата	Наименов ание образоват ельной программ ы	Срок обучени я, часов	Дата начала обучени я	Дата окончан ия обучени я	ФИО специалиста, выдавшего документ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Приложение 6. Образец книги регистрации выдачи справок об обучении

Титульный лист

Медицинская ассоциация врачей и центров рассеянного склероза и других нейроиммунологических заболеваний»

КНИГА РЕГИСТРАЦИИ ВЫДАЧИ СПРАВОК ОБ ОБУЧЕНИИ

	Начата «»	20) г.	
	Окончена « »		20	_ Γ
	На	листах		
Город				

Страницы

Регистра ционный номер	Дата выдачи документа	Фамилия, имя, отчество (при наличии) слушателя/выпуск ника	Наименование образовательной программы	Срок обучения	Дата начала обучения	Дата окончания обучения	Подпись специалиста, выдавшего документ	Подпись лица, которому выдана справка
1	2	3	4	5	6	7	8	9

DOCUMENT SIGNED WITH ELECTRONIC SIGNATURE

МАВРС, ДАВЫДОВСКАЯ МАРИЯ ВАФАЕВНА, ПРЕЗИДЕНТ

Сертификат 020387A3002CB16BA74BD5B93F1337BDAD Valid from 07.03.24 to 07.06.25