

Председателю аккредитационной подкомиссии
по специальности «Физиотерапия»

А. В. Грошевой

от

Исмаиловой Миланы Мурадовны

телефон

89012888400

адрес электронной почты

milana1234mil@icloud.com

страховой номер индивидуального лицевого счета

171-039-856 62

Дата рождения

13.06.1995

Адрес регистрации

Г Тейково, ул Советской Армии, д 44

ЗАЯВЛЕНИЕ

о допуске к повторному прохождению этапа аккредитации специалиста

Я, Исмаилова Милана Мурадовна, прошу допустить меня к повторному прохождению этапа аккредитации специалиста Тестирование по специальности Физиотерапия.

Исмаилова М.М.

(Ф.И.О.)

9 июня 2025 г.



(подпись)

Повестка заседания:

1. О результатах проведения 10.06.2025 1 этапа аккредитации специалиста и решениях аккредитационной подкомиссии.

К прохождению этапа допущено 1 человек(а), из которых для прохождения этапа явилось 1 человек(а), завершивших прохождение этапа со следующими результатами:

№ п/п	Ф.И.О.	Результат
1.	Исмаилова Милана Мурадовна	93%

Дополнительная информация о проведении этапа:

2. О назначении даты прохождения 2 этапа аккредитации специалистов по специальности Физиотерапия

Решение:

1. По первому вопросу:

Руководствуясь пунктами 53, 70, 71, 73, 74, 109 и 111 Положения об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н, аккредитационная подкомиссия решила:

№ п/п	Ф.И.О.	Решение
1.	Исмаилова Милана Мурадовна	Сдано

2. По второму вопросу:

Руководствуясь пунктом 32 Положения об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н, аккредитационной подкомиссией утвержден следующий график проведения 2 этапа аккредитации специалистов по специальности Физиотерапия

№ п/п	Ф.И.О.	Дата проведения
1	Исмаилова Милана Мурадовна	11.06.2025

Председатель


(подпись)

А. В. Грошева

(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь


(подпись)

А. Н. Шабанова

(И.О. Фамилия)

ПРОТОКОЛ ТЕСТИРОВАНИЯ

Фамилия, имя, отчество

Исмаилова Милана Мурадовна

Специальность

Физиотерапия

Идентификатор попытки

7709273

Дата тестирования:

10.06.2025

Время: с

09:16

по

09:42

Место проведения

ОГБПОУ «ИМК»

IP

217.175.47.66

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Выбранный вариант	D	D	D	C	D	C	C	C	C	B
№ вопроса	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Выбранный вариант	D	D	C	A	B	C	B	A	C	B
№ вопроса	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Выбранный вариант	C	D	C	C	A	D	A	D	C	A
№ вопроса	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Выбранный вариант	B	B	D	C	C	B	D	A	D	D
№ вопроса	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Выбранный вариант	D	B	C	A	A	A	D	A	B	C
№ вопроса	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Выбранный вариант	C	A	B	A	D	B	B	D	C	C
№ вопроса	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
Выбранный вариант	C	A	D	A	D	D	C	D	A	A
№ вопроса	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
Выбранный вариант	C	C	B	C	B	C	D	B	C	B

Подпись аккредитуемого

Претензий к процедуре аккредитации не имею

Претензий к техническому обеспечению не имею

Подпись члена аккредитационной подкомиссии

ПРОТОКОЛ ТЕСТИРОВАНИЯ

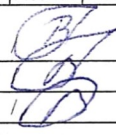
Фамилия, имя, отчество
 Специальность
 Идентификатор попытки
 Дата тестирования:
 Место проведения
 IP

Исмаилова Милана Мурадовна
 Физиотерапия
 7706394
 09.06.2025 Время: с 09:23 по 09:58
 ОГБПОУ «ИМК»
 217.175.47.66

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Выбранный вариант	D	C	D	A	D	D	A	C	D	C
№ вопроса	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Выбранный вариант	B	D	B	C	C	D		C	A	D
№ вопроса	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
Выбранный вариант	A		C	D	C	C	A	A	D	C
№ вопроса	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
Выбранный вариант	D	B	A	C	B	A	D	C	C	D
№ вопроса	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
Выбранный вариант	D	B	D	B	C	C	A	B	C	D
№ вопроса	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
Выбранный вариант	C	D	D	C	D	A	D	D	B	B
№ вопроса	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
Выбранный вариант	A	C	C	C	C	B	D	A	A	D
№ вопроса	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
Выбранный вариант	A	A	C	A	A	B		D	B	D

Подпись аккредитуемого
 Претензий к процедуре аккредитации не имею
 Претензий к техническому обеспечению не имею

Подпись члена аккредитационной подкомиссии



**ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ
АККРЕДИТАЦИОННОЙ ПОДКОМИССИИ
для проведения аккредитации специалистов по специальности Физиотерапия в
ОГБПОУ «ИМК»**

Председательствовал: А. В. Грошева

(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь: А. Н. Шабанова

(И.О. Фамилия)

Члены подкомиссии:

Н. В. Карлявина

(И.О. Фамилия)

Е. Н. Быкова

(И.О. Фамилия)

О. С. Никуличева

(И.О. Фамилия)

Т. В. Соломина

(И.О. Фамилия)

М. А. Хрулева

(И.О. Фамилия)

А. С. Шилова

(И.О. Фамилия)

Л. В. Яценко

(И.О. Фамилия)

Состав аккредитационной подкомиссии утвержден протоколом заседания аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2025 №2

Повестка заседания:

1. О результатах рассмотрения заявлений о допуске к повторному прохождению этапа аккредитации специалиста.
2. Об назначении даты повторного прохождения этапа аккредитации специалиста.

Решение:

1. По первому вопросу:

Руководствуясь пунктами 112 и 113 Положения об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н, по результатам рассмотрения заявлений о повторном прохождении этапа аккредитации специалиста, аккредитационная комиссия решила допустить к повторному прохождению этапа аккредитации специалистов следующих лиц:

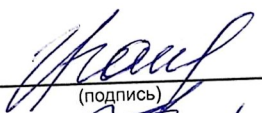
№ п/п	Ф.И.О.
1.	Исмаилова Милана Мурадовна

2. По второму вопросу:

Руководствуясь пунктом 66 Положения об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н, аккредитационной комиссией утвержден следующий график повторного проведения этапа аккредитации специалистов:

Наименование этапа	Дата проведения
Тестирование	10.06.2025 9:00:00

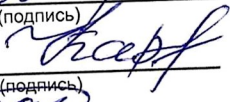
Председатель


(подпись)

А. В. Грошева

(И.О. Фамилия)

Заместители председателя


(подпись)

Н. В. Карлявина

(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь


(подпись)

А. Н. Шабанова

(И.О. Фамилия)

**ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ
АККРЕДИТАЦИОННОЙ ПОДКОМИССИИ
ПО ИТОГАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ОГБПОУ «ИМК»

(краткое наименование образовательной организации)

заседание аккредитационной подкомиссии по итогам проведения 09.06.2025 1 этапа аккредитации специалиста по специальности 1: Физиотерапия

Председательствовал: А. В. Грошева

(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь: А. Н. Шабанова

(И.О. Фамилия)

Члены подкомиссии:

Н. В. Карлявина

(И.О. Фамилия)

Е. Н. Быкова

(И.О. Фамилия)

Состав аккредитационной подкомиссии утвержден протоколом заседания аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2025 №2

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный № 39696); Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. № 176н "О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 мая 2008 г., регистрационный № 11634), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 марта 2010 г. № 199н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 мая 2010 г., регистрационный № 17160).

Повестка заседания:

1. О результатах проведения 09.06.2025 1 этапа аккредитации специалиста и решениях аккредитационной подкомиссии.

К прохождению этапа допущено 1 человек(а), из которых для прохождения этапа явилось 1 человек(а), завершивших прохождение этапа со следующими результатами:

№ п/п	Ф.И.О.	Результат
1.	Исмаилова Милана Мурадовна	61%

Дополнительная информация о проведении этапа:

Решение:

1. По первому вопросу:

Руководствуясь пунктами 53, 70, 71, 73, 74, 109 и 111 Положения об аккредитации специалистов, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 октября 2022 г. № 709н, аккредитационная подкомиссия решила:

№ п/п	Ф.И.О.	Решение
1.	Исмаилова Милана Мурадовна	Не сдано

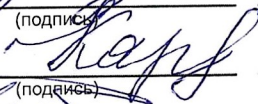
Председатель


(подпись)

А. В. Грошева

(И.О. Фамилия)

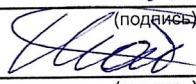
Заместители председателя


(подпись)

Н. В. Карлявина

(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь


(подпись)

А. Н. Шабанова

(И.О. Фамилия)

**ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ
АККРЕДИТАЦИОННОЙ ПОДКОМИССИИ
ПО ИТОГАМ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТАПА АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ОГБПОУ «ИМК»

(краткое наименование образовательной организации)

заседание аккредитационной подкомиссии по итогам проведения 10.06.2025 1 этапа аккредитации специалиста по специальности ¹: Физиотерапия

Председательствовал: А. В. Грошева

(И.О. Фамилия)

Ответственный секретарь: А. Н. Шабанова

(И.О. Фамилия)

Члены подкомиссии:

Е. Н. Быкова

(И.О. Фамилия)

Состав аккредитационной подкомиссии утвержден протоколом заседания аккредитационной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.05.2025 №2

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 2015 г. № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 ноября 2015 г., регистрационный № 39696); Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2008 г. № 176н "О Номенклатуре специальностей специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 мая 2008 г., регистрационный № 11634), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30 марта 2010 г. № 199н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 мая 2010 г., регистрационный № 17160).