



ЄВРОПЕЙСЬКА МЕДИЧНА ШКОЛА

Положення про організацію та проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) іспиту в Європейській медичній школі

ЗАТВЕРДЖЕНО

Вченою радою Європейської медичної
школи

від «02» квітня 2026 року

(протокол № 1)

Голова Вченої ради Європейської
медичної школи

Олег БОВК



Набуває чинності

з наказом від 02.04.2026 р. № 14/26-ОД

Київ 2026

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Положення про організацію та проведення об'єктивного структурованого практичного (клінічного) спиту (далі - Положення) створене з метою регламентування процесу проведення атестації випускників (далі - АВ) Європейської медичної школи.

1.2. Положення є обов'язковим для ознайомлення в Аркуші ознайомлень для завідувачів випускових кафедр.

1.3. Для всіх інших працівників дане Положення є інформаційним.

1.4. Чинне Положення не поширюється на структурні підрозділи закладу освіти.

2. НОРМАТИВНІ ПОСИЛАННЯ

Положення розроблено з урахуванням вимог наступних нормативних Документів:

- Закон України «Про вищу освіту» № 1556-VII від 01.07.2014 р. (зі змінами доповненнями);

- Постанова Кабінету Міністрів України від 07.08.1998 р. №1247 «Про розроблення державних стандартів вищої освіти»;

- Постанова Кабінету Міністрів України від 28.03.2018 р. №334 «Про затвердження Порядку здійснення єдиного державного кваліфікаційного іспиту для здобувачів ступеня вищої освіти магістр за спеціальностями галузі знань 22 Охорона здоров'я»;

- Наказ МОЗ України від 14.08.1998 р. №251 «Про затвердження Положення про систему ліцензійних інтегрованих іспитів фахівців з вищою освітою напрямів «Медицина» «Фармація»;

- Наказ МОН України від 07.08.2002 р. №450 «Норми часу для планування і обліку навчальної роботи та переліків основних видів методичної, наукової й організаційної роботи педагогічних і науково-педагогічних працівників вищих навчальних закладів»;

- Наказ МОН України від 25.04.2013 р. №466 «Про затвердження Положення про дистанційне навчання»;

- Наказ МОН України від 28.07.2003 року за № 504 «Про затвердження складових галузевих стандартів вищої освіти з напрямку підготовки 1101 «Медицина»;

- Методичні рекомендації щодо розроблення стандартів вищої освіти, затверджені наказом МОН України від 01.06.2017 р. № 600.

Також в Положенні наведено посилання на внутрішні документи

Закладу освіти:

- Положення про організацію освітнього процесу в Європейській медичній школі;
- Освітньо-професійну програму «Медицина» другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина» галузь знань 22 «Охорона здоров'я, затверджену Вченою радою;
- Положення про організацію та порядок проведення підсумкової атестації.

3. ТЕРМІНИ, ВИЗНАЧЕННЯ ТА ПРИЙНЯТІ СКОРОЧЕННЯ

У чинному Положенні застосовано терміни в наступних значеннях:

Атестація - це встановлення відповідності засвоєних здобувачами вищої освіти рівня та обсягу знань, умінь, інших компетентностей вимогам стандартів вищої освіти.

ЄДКІ - Єдиний державний кваліфікаційний іспит, який складається з двох етапів. Перший етап ЄДКІ включає в себе ліцензійний інтегрований тестовий Іспит «Крок 1. Загальна лікарська підготовка» та Іспит з англійської мови професійного спрямування. Другий етап ЄДКІ складається з інтегрованого ліцензійного тестового іспиту «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» та ОСКІ.

ОСКІ - об'єктивний структурований клінічний іспит, який оцінює готовність випускника до провадження професійної діяльності шляхом демонстрування практичних компонентів професійної компетентності, максимально наближених до реалій практичної діяльності.

У чинному Положенні застосовано наступні скорочення:

АВ - Атестація випускників;

ЕК - Екзаменаційна комісія;

ЕКТС - Європейська кредитно-трансферна система;

ОПП - освітньо-професійна програма.

4. ВСТАНОВЛЕНА ВІДПОВІДАЛЬЮСТЬ

4.1. Керівництво несе відповідальність за забезпечення даного Положення.

4.2. Загальну відповідальність за виконання даного Положення покладено на ректора Європейської медичної школи.

4.3. Додаткові права обов'язки та відповідальність працівників, які задіяні у процесі атестації випускників, визначено чинним Положенням.

5. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

5.1. Положення встановлює вимоги до змісту та форми АВ, яка має на меті визначення рівня теоретичної та практичної підготовки випускника до наступної професійної діяльності. Положення розроблене відповідно до оновленої ОПП «Медицина» підготовки фахівців вищої освіти другого (магістерського) рівня вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина» галузі знань 22 «Охорона здоров'я» освітньої кваліфікації «Магістр медицини», професійної кваліфікації «Лікар», затвердженої Вченою радою.

5.2. Нормативними формами АВ Європейська медична школа для здобувачів другого магістерського рівня вищої освіти є Єдиний державний кваліфікаційний іспит, який складається з двох етапів. Перший етап ЄДКІ включає в себе ліцензійний інтегрований тестовий іспит «Крок 1. Загальна лікарська підготовка» та іспит з англійської мови професійного спрямування. Другий етап ЄДКІ складається з інтегрованого ліцензійного тестового іспиту «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» та ОСКІ.

5.3. АВ здійснюється екзаменаційною комісією після завершення теоретичної та практичної частини навчання за ОПП з метою встановлення відповідності рівня сформованості знань, умінь і навичок.

5.4. Терміни проведення АВ визначаються навчальним планом підготовки фахівців та графіком освітнього процесу. АВ проходить кожен студент після повного виконання ним навчального плану.

5.5. Формування ЕК, організацію роботи та контроль за її діяльністю здійснює ректор.

5.6. Функціями та обов'язками ЕК є:

- комплексна перевірка й оцінка науково-теоретичної та практичної фахової підготовки студентів-випускників, з метою встановлення відповідності їх кваліфікаційного рівня вимогам державних та галузевих стандартів, навчальним планам і програмам підготовки;

- вирішення питань про присвоєння випускникам відповідної кваліфікації та видачу диплома (звичайного зразка чи з відзнакою);

- розробка пропозиція щодо подальшого поліпшення якості підготовки фахівців за спеціальністю 222 «Медицина».

5.7. Перелік та кількість дисциплін, що виносяться на ОСКІ обумовлені освітньою програмою та навчальним планом.

5.8. Методика та форми проведення ОСКІ визначаються випусковими кафедрами та затверджуються Вченою радою.

5.9. Випускники Європейської медичної школи забезпечуються матеріалами для підготовки до ОСКІ не пізніше, ніж за 1 місяць до проведення АВ.

6. ЄДИНИЙ ДЕРЖАВНИЙ КВАЛІФІКАЦІЙНИЙ ІСПИТ

6.1. ЄДКІ складається з двох етапів. Перший етап ЄДЮ включає в себе ліцензійний інтегрований тестовий іспит «Крок 1. Загальна лікарська підготовка» та Іспит з англійської мови професійного спрямування, який проводиться Державною організацією «Центр тестування професійної компетентності фахівців з вищою освітою напрямку підготовки «Медицина» та «Фармація» при МОЗ України» (далі - Центр тестування). Другий етап ЄДЮ складається з інтегрованого ліцензійного тестового спиту «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» (проводиться Центром тестування) та об'єктивного структурованого клінічного спиту (ОСКІ).

6.2. Ліцензійний інтегрований іспит «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» складають здобувачі після завершення ними навчання, його результати враховуються до загальних вимог АВ при присвоєнні кваліфікації фахівця з вищою освітою. Він оцінюється за системою «склав» / «не склав» відповідно до встановленого МОЗ України прохідного відсотка правильних відповідей. Здобувачі, які не склали ліцензійний інтегрований іспит «Крок 2. Загальна лікарська підготовка», можуть повторно його скласти не раніше, ніж через рік упродовж 3-х років.

6.3. При успішному складанні ліцензійного інтегрованого іспиту «Крок 2. Загальна лікарська підготовка» студенту видається відповідний сертифікат. Сертифікат є додатком до документа про здобуття вищої освіти за спеціальністю 222 «Медицина».

7. ОБ'ЄКТИВНИЙ СТРУКТУРОВАННИЙ КЛІНІЧНИЙ ІСПИТ

7.1. ОСКІ перевіряє готовність випускника здійснювати на реальному об'єкті майбутньої професійної діяльності (людина) або на момент такого об'єкта (фангом, муляж, ситуаційне завдання тощо) виробничі функції, які неможливо оцінити методом стандартизованого тестування.

7.2. Метою ОСКІ є оцінювання якості вирішення випускником типових та ситуаційних задач діяльності, демонстрації відповідних умінь та навичок в умовах, що максимально наближені до реально професійних.

7.3. Випускники складають комплексний ОСКІ з 4-х дисциплін: «Внутрішні та інфекційні хвороби», «Акушерство і гінекологія», «Дитячі хвороби з дитячими інфекційними хворобами», «Хірургічні хвороби». Результати іспиту відображаються за кожною із 4 дисциплін окремо.

7.4. ОСКІ проводиться в спеціально обладнаних приміщеннях - «Станціях ОСКІ» комунікативні, когнітивні, базові (техніка виконання

фіскального обстеження) і ускладнені (фіскальне обстеження з метою ідентифікації та інтерпретації симптомів та синдромів) практичні навички та маніпуляції; оцінюються вміння випускника збирати скарги проводити об'єктивне обстеження пацієнтів, складати обстеження, оцінювати результати лабораторних: та інструментальних досліджень, встановлювати та обґрунтовувати попередній клінічний діагноз, визначати тактику лікування.

7.5. Зміст ОСКІ, переліки типових задач діяльності, умінь та навичок, що виносяться на ОСКІ формуються згідно з освітньо-професійною програмою підготовки фахівців вищої освіти другого (магістерського) рівня, галузі знань 22 «Охорона здоров'я», спеціальності 222 «Медицина». Практичні навички, які виносяться на ОСКІ та алгоритми їх виконання розробляють відповідні кафедри, на основі діючих стандартів підготовки фахівців та стандартів надання медичної допомоги. Переліки практичних навичок з кожної експертної дисципліни та алгоритми їх виконання мають бути схвалені на засіданні відповідної випускової кафедри, та засіданні Вченої ради. На основі алгоритмів виконання практичних навичок кожна кафедра розробляє відповідні чек-листи для оцінювання рівня підготовки студентів. Кафедри готують методичне забезпечення ОСЮ (завдання, сценарії, алгоритми та чек-листи) на початку навчального року. Сценарії мають бути адаптовані до технічних можливостей кафедр. Деталі сценаріїв студентам не розголошують.

7.6. Структура іспиту включає 12 станцій ОСКІ «Медицина».

Станція №1-4 - внутрішні та інфекційні хвороби, №5-8 - хірургічні хвороби, №9-10 - дитячі хвороби з дитячими інфекційними хворобами №11-12 - акушерство і гінекологія. Кожну станцію розміщують в окремій кімнаті. Якщо для виконання завдання не використовується стандартизований пацієнт, то в одній кімнаті можна розташувати дві станції. На дверях кожної кімнати чітко вказують номери станцій.

Час виконання завдання на кожній станції - 7 хвилин. За 2 хвилини до закінчення часу звучить попередження про час. Перерва між станціями становить 1 хвилину. Під час перерви студент переходить до наступної станції за маршрутом. Одна екзаменаційна група складає іспит за 95 хвилин (1 год. 35 хв.). Усі станції обладнуються засоби відеоспостереження та подач звукового сигналу. Початок та закінчення виконання станції озвучується сигналом. Якщо студент не впорався з завданням в межах відведеного часу, він має перервати роботу і перейти на наступну станцію, якщо впорався із завданням раніше терміну залишається в кімнаті до сигналу.

Іспит розпочинається згідно графіка та у відповідності до розкладу іспитів. Екзаменаційна група здобувачів формується не більше ніж з 12 осіб. Одночасно Складання іспиту можуть розпочинати з_{В1}

підготовки. В подальшому відбувається послідовна ротація бригад між локаціями згідно хронометражу проведення іспитів. Усі здобувачі однієї групи складають іспит одночасно, але на кожній окремій станції - лише по одному студенту. При цьому вони проходять однакові випробування з посадовим: переходом від станції до станції за індивідуальним маршрутом.

7.7. За один екзаменаційний день іспит складає одна група. Початок - 9.00. Здобувачі з'являються за 20 хвилин до початку Іспиту для реєстрації та інструктажу. Під час реєстрації відбувається ідентифікація особи студента, йому видають індивідуальний маршрутний лист, присвоюють ідентифікаційний номер (номер групи - порядковий номер в списку групи: наприклад 05-1), який потім екзаменатори зазначають в чек-листі. Здобувачу видають ідентифікатор із зазначенням вищевказаних номерів. Під час інструктажу здобувачів знайомлять з форматом іспиту, порядком проходження станцій.

Здобувач, який спізнився, до складання Іспиту не допускається. У разі відсутності здобувача на іспиті йому надають можливість перекласти його згідно чинного законодавства. Під час іспиту здобувачам заборонено спілкуватись між собою, використовувати навчальну та допоміжну матеріали, користуватись гаджетами. При порушенні вищезазначених норм результати іспиту анулюються. Голова ЕК вибирає для кожної групи номери пакетів завдань на всі 12 станцій. Завдання, які виконують студенти, змінюють для кожної групи.

7.8. У разі виникнення надзвичайних ситуацій природного, техногенного, едемі логічного та іншого характеру, іспит може проводитись в онлайн- форматі за рішенням Вченої ради.

7.9. Екзаменатор на кожного здобувача заповнює окремий чек-лист, де зазначає ідентифікаційний номер здобувача, який вказаний на його ідентифікаторі. Персональні дані здобувача (прізвище та ім'я) на чек-листі не записують. Екзаменатор не втручається у процес виконання завдання, а лише оцінює дії здобувача, роблячи про це відмітки у чек-листі.

7.10. Екзаменатор може звернутися до здобувача у випадку порушення ним правил техніки безпеки, правил поведінки чи за інших непередбачених ситуацій. Студент може звернутися до екзаменатора при погіршенні самопочуття чи в разі інших форс-мажорних обставин.

7.11. Результат ОСКІ для здобувачів визначається за вимогами Європейської кредитно-трансферної системи (далі - ЄКТС). В кожній з чотирьох дисциплін (внутрішні та інфекційні хвороби; хірургічні хвороби; дитячі хвороби та дитячі інфекційні хвороби; акушерство і гінекологія), які входять до комплексу, виставляються окремі оцінки згідно рішення Вченої ради.

Оцінка роботи здобувача проводиться за чек-листом, який складений на основ алгоритму дій у певній ситуації. Максимальна оцінка за виконання завдання на одній станції становить 1 (один) бал. Кожному пункту

алгоритму, присвоюється певна частина балу. Виконання типових задач діяльності та умінь, що перевіряються, оцінюється «виконано» або «не виконано». Бали вносяться до чек-листів.

Після проходження всіх станцій проводять підрахунок набраних балів. Максимальна кількість балів становить 12.

Результуючий бал за практично-орієнтований іспит, що проводиться у формі ОСКІ, з кожного предмету визначається як частка суми набраної кількості балів студентом: від можливої максимальної.

Іспит з дисципліни вважають складеним, якщо студент набрав не менше 60% від максимальної кількості балів.

7.12. Результати конвертується в оцінку за національною шкалою та рейтинг ЄКТС наступним чином:

- 0,90-1,00 (90-100%)- відмінно, «5», А, від 180 до 200 балів;
- 0,80-0,89 (80-89%)-добре, «4», В, від 160 до 179 балів;
- 0,75 -0,79 (75-79%)- добре, «4», С, від 150 до 159 балів;
- 0,65-0,74 (65-74%)- задовільно, «3», D, від 130 до 149 балів;
- 0,60-0,64 (60-64%)- задовільно, «3», E, від 120 до 129 балів;
- 0,59 і менше- незадовільно «2», Fx, 119 балів і менше.

Результат практично-орієнтованого іспиту визначається за 200-бальною шкалою, яка рахується в оцінки ЄКТС та за 5-бальною шкалою: 5 - «відмінно», 4 - «добре», 3 - «задовільно», 2 - «незадовільно».

7.13. Результати ОСКІ заносяться до відповідних відомостей та протоколів. Після складання іспиту здобувачами однієї групи екзаменатори передають чек-листи технічному персоналу, який вносить інформацію до індивідуального навчального плану здобувача. В індивідуальному навчальному плані, згідно з вимогами ЄКТС, результати АВ оформляються на окремій сторінці та включають інформацію про:

- форму атестаційного контролю;
- назви дисциплін, винесених на АВ;
- оцінки за 200-бальною шкалою;
- оцінки за 4-бальною шкалою;
- оцінки за шкалою ЄКТС;
- рішення ЕК;
- підписи голови та членів ЕК.

Результати складання випускних іспитів оголошуються у цей же день після оформлення протоколів засідання екзаменаційної комісії. Оголошення результатів іспитів можливе в дистанційному режимі.

8. РОБОТА ЕКЗАМЕНАЦІЙНОЇ КОМПІСІЇ

8.1. Для проведення АВ на кожену екзаменаційну сесію створюється Екзаменаційна комісія (ЕК). За наявності великої кількості випускників може створюватися декілька комісій з однієї спеціальності, а за наявності малої кількості випускників з однієї спеціальності - спільна комісія для споріднених спеціальностей.

8.2. ЕК формується у складі Голови (Голів) ЕК і членів комісії. Голова ЕК призначається ректором з числа провідних спеціалістів (професорів, докторів наук) відповідного профілю або представників практичної медицини. Одна і та сама особа може бути головою ЕК не більше двох років підряд.

8.3. Голова ЕК зобов'язаний:

- ознайомити всіх членів ЕК з їх правами та обов'язками;
- довести до членів ЕК основні завдання та вимоги щодо АВ, критерії оцінювання якості підготовки випускників, розклад роботи ЕК, особливості організації та проведення ОСКІ;
- забезпечити роботу ЕК відповідно до затвердженого розкладу;
- обов'язково бути присутнім на проведенні АВ, на засіданнях ЕК під час обговорення їх результатів, виставленні оцінок, вирішенні питань про присвоєння освітнього ступеня, професійної кваліфікації та прийняття рішення про видачу дипломів з відзнакою, або відмову в їх видачі;
- розглядати звернення здобувачів з питань проведення ОСКІ та приймати відповідні рішення;
- контролювати роботу секретаріату ЕК щодо підготовки необхідних документів;
- складати звіт про результати роботи ЕК та, після обговорення його на заключному засіданні, подати звіт на розгляд Вченої ради.

8.4. Заступником голови ЕК (за необхідності) можуть призначатися: ректор або проректор, завідувачі випускових кафедр.

8.5. До складу ЕК входять: ректор, проректор, його заступники, завідувач кафедр, професори, доценти (викладачі) профільних кафедр; фахівці практичної медицини за їх згодою.

8.6. До участі у роботі ЕК як екзаменатори залучаються професори і доценти (старші викладачі) відповідних кафедр, а при проведенні ЄДКІ («Крок 2. Загальна лікарська підготовка») до участі у роботі ЕК залучаються представники Центру тестування, які користуються правами членів ЕК.

8.7. Персональний склад членів ЕК і екзаменаторів узгоджується з Головою ЕК і затверджується наказом ректора не пізніше, як за місяць до початку роботи ЕК.

8.8. Відповідальний секретар та секретарі ЕК призначаються наказом ректора з числа працівників і не є членами ЕК. Свої обов'язки вони виконують у робочий час з основної посади. Секретарі забезпечують правильне і своєчасне оформлення документів.

8.9. До початку роботи ЕК відповідальний секретар повинен:

- отримати бланки протоколів засідання ЕК;
- підготувати відомість результатів ліцензійного інтегрованого іспиту

«Крок2. Загальна лікарська підготовка»;

- отримати супровідні документи (накази, розпорядження, відомості про виконання студентами навчального плану отримаю оцінки, індивідуальні навчальні плани), що необхідні для забезпечення якісної і кваліфікованої роботи ЕК.

Під час роботи ЕК відповідальний секретар:

- доводить до відома Голови і членів ЕК інформацію> що стосується їх роботи;
- веде протоколи засідань ЕК.

8.10. Робота ЕК проводиться у терміни) передбачені навчальними планами та графіками освітнього процесу. Графік роботи ЕК затверджуються ректором і доводиться до загального дома не пізніше як за 1 місяць до початку проведення АВ.

8.11. Голова ЕК та завідувачі відповідних кафедр зобов'язані підготувати і подати до ЕК необхідні документи, екзаменаційні матеріали обладнати приміщення для проведення ОСКІ.

8.12. Не пізніше як за 1 день до початку ОСКІ до ЕК подаються:

- наказ про затвердження персонального складу ЕК;
- розклад роботи ЕК;
- списки здобувачів за екзаменаційними групами, допущених до АВ;
- зведена відомість завірена ректором про виконання здобувачами навчального плану й отримані ними оцінки з навчальних дисциплін та практик упродовж усього терміну навчання;
- індивідуальні навчальні плани здобувачів допущених до АВ;
- екзаменаційні матеріали (комплексні екзаменаційні завдання}, розроблені

відповідно до ОПП.

8.13. Засідання ОСКІ проводиться на відкритому засіданні ЕК за участю не менше 50 % від її складу за обов'язкової присутності Голови ЕК.

8.14. Тривалість роботи ЕК не повинна перевищувати 6 академічних годин

упродовж дня.

8.15. Засідання ЕК оформляються протоколами. У них відображаються оцінка, отримана здобувачем під час ОСКІ, рішення ЕК про присвоєння здобувачеві освітнього рівня, професійної кваліфікації, а також інформація про видачу йому диплома магістра (диплома магістра з відзнакою). Усі розділи протоколів повинні бути заповнені. Протоколи підписують Голова та члени ЕК, які брали участь у засіданні. Помилки та виправлення у протоколах не допускаються.

8.16. Рішення ЕК про оцінку результатів складання ОСКІ, а також про видачу випускникам дипломів (дипломів з відзнакою), отримання ними рівня вищої освіти, здобуття кваліфікації лікаря приймається на закритому засіданні ЕК відкритим голосуванням звичайною більшістю голосів членів ЕК, які брали участь в її засіданні. При однаковій кількості голосів Голова ЕК має вирішальний голос. Оцінки виставляє кожен член ЕК, а голова підсумовує їх результати для кожного здобувача.

8.17. Здобувачу, який склав ОСКІ відповідно до ОПП рішенням ЕК присвоюється освітня кваліфікація «Магістр медицини» та професійна кваліфікація «Лікар» і видається відповідний диплом.

8.18. Здобувачу, який за весь період навчання отримав підсумкові оцінки «відмінно» (оцінка А за шкалою ЄКТС) не менше ніж 75% від усіх навчальних дисциплін, практик, передбачених навчальним планом, склав атестаці з оцінками «відмінно», а з решти навчальних дисциплін/практик отримав оцінки «добре» (оцінки В, С за шкалою ЄКТС) видається диплом з відзнакою.

8.19. Здобувач, який під час складання АВ отримав оцінку хоча б з однієї складової ОСКІ, відраховується з закладу вищої освіти - видається академічна довідка встановленого зразка та надається право повторного складання ОСКІ один раз у наступний термін роботи ЕК упродовж 3-х років після закінчення закладу вищої освіти.

8.20. Особа, яка не склала ОСКІ повторно, не допускається до подальших перескладань без проходження повторного навчання на випускному курсі даної ОПП.

8.21. Студенту, який з поважної причини (документально підтвердженої) не складав у визначений термін ОСКІ, може бути призначена додаткова дата складання упродовж терміну роботи ЕК.

8.22. За підсумками діяльності ЕК її Голова складає звіт, який затверджується на заключному засіданні ЕК. У звіті відображається рівень підготовки фахівців і характеристика знань та компетентностей випускників. Вказуються недоліки, допущені у підготовці фахівців, зауваження щодо забезпечення організації роботи ЕК. У ньому даються пропозиції щодо:

- поліпшення якості підготовки фахівців;

- усунення недоліків в організації проведення ОСКІ;
- надання випускникам рекомендації щодо подальшої наукової роботи.

8.23. Звіт голови ЕК з урахуванням внесених ЕК рекомендацій і пропозицій до початку наступного навчального року обговорюється на засіданні Вченої Ради

8.24. Після завершення роботи ЕК відповідальний секретар:

- подає до навчального відділу примірник звіту Голови ЕК;
- передає примірники звіту Голови ЕК ректору
- передає в архів протоколи складання ОСКІ випускниками та їх результати, примірник звіту Голови ЕК.

9. РОБОТА АПЕЛЯЦІЙНОЇ КОМІСІЇ

9.1. Апеляційна комісія створюється з метою захисту прав випускників і уповноважена забезпечувати дотримання однакових вимог і вирішення спірних питань.

9.2. Комісія створюється у складі Голови та членів апеляційної комісії та здійснює свою роботу у період роботи ЕК.

9.3. Головою комісії призначається проректор, директор або висококваліфікований науково-педагогічний працівник. Склад комісії затверджується наказом ректора.

9.4. До роботи апеляційної комісії залучаються експерти (висококваліфіковані науково-педагогічні працівники з дисциплін, які виносяться на ОСКІ).

9.5. Комісія розглядає апеляційні заяви випускників з питань порушення процедури проведення ОСКІ, що могло вплинути на оцінку здобувача.

9.6. Комісією не приймаються апеляції з питань змісту й структури екзаменаційних завдань, а також пов'язаних з порушенням здобувачем правил проведення ОСКІ.

9.7. Апеляційна заява подається у день складання ОСКІ безпосередньо Голові апеляційної комісії (при його відсутності - заступнику голови).

9.8. Заява на апеляцію складається у двох примірниках: один передається в комісію, а інший, з позначкою особи, що прийняла заяву, залишається у випускника.

9.9. Апеляція розглядається впродовж трьох днів після її подачі. У випадку встановлення комісією порушення процедури проведення АВ, яке вплинуло на результати оцінювання, комісія пропонує ректору скасувати Рішення ЕК 1 провести повторне засідання ЕК у присутності представників

апеляційної комісії.

10. ПРИКІПЦЕВІ ПОЛОЖЕННЯ

10.1. Положення схвалюється рішенням Вченої ради та запроваджується наказом ректора і набуває чинності з моменту його затвердження.

10.2. Пропозиції щодо внесення змін, доповнень до затвердженого Положення мають право вносити керівники всіх структурних підрозділів, науково-педагогічні, педагогічні працівники, а також особи, які навчаються в закладі освіти. Пропозиції подаються у вигляді письмової заяви на ім'я першого проректора, з обґрунтуванням доцільності й необхідності внесення змін та доповнень до Положення. Заяви подаються ректору, який для ретельного вивчення останніх, передає їх на розгляд комісії.

10.3. З моменту вступу в дію нової редакції Положення, попередня втрачає чинність.

10.4 У разі виникнення негайної необхідності внесення змін і доповнень до даного Положення, пов'язаних зі змінами у чинному законодавстві, вони можуть бути внесені на черговому засіданні ректорату та введені в дію наказом ректора.