

Федеральное медико-биологическое агентство

**Федеральное государственное бюджетное учреждение  
Федеральный научно-клинический центр специализированных видов  
медицинской помощи и медицинских технологий  
(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)**

**АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**П Р И К А З**

г. Москва

29 декабря 2025 года

№АПО 159-з

Об установлении и введении  
в действие образцов документов

В целях реализации статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и приказа Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Установить и ввести в действие с 1 января 2026 г. образцы документов о квалификации, документов об обучении:
  - 1.1. Удостоверение о повышении квалификации – по образовательной программе повышения квалификации в объеме не менее 16 часов (приложение 1);
  - 1.2. Диплом о профессиональной переподготовке – по образовательной программе профессиональной переподготовки в объеме не менее 250 часов (приложение 2);
  - 1.3. Приложение к диплому о профессиональной переподготовке (приложение 3);
  - 1.4. Справка об обучении по дополнительной профессиональной программе (приложение 4);
  - 1.5. Справка об обучении (периоде обучения) (приложение 5).
2. Утвердить образцы заполнения документов о квалификации (приложение 6).
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела сопровождения Ю.А.Ткаченко.

**И.о. первого проректора**



**А.В. Кочубей**

Приложение 1

Формат бланка А4

Лицевая сторона

	<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p>Изображение Государственного флага Российской Федерации (рисунок не приводится)</p> <p><b>УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ</b></p> <p>Рисунок (не приводится)</p>
--	--

Оборотная сторона

<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p><b>УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ</b></p> <p>00 0000000</p> <p>Документ о квалификации</p> <p>Регистрационный номер Город Дата выдачи</p>	<p>Настоящее удостоверение подтверждает, что</p> <p>прошел(а) повышение квалификации в</p> <p>по дополнительной профессиональной программе</p> <p>Руководитель М.П. Секретарь</p>
--	---

Формат бланка А4

Лицевая сторона

	<p>Изображение Государственного флага Российской Федерации (рисунок не приводится)</p> <p><b>ДИПЛОМ</b> О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ</p>
--	---

Оборотная сторона

Рисунок (не приводится)

<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p><b>ДИПЛОМ</b> О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ</p> <p>0000 00000000</p> <p>Документ о квалификации</p> <p>Регистрационный номер</p> <p>Дата выдачи</p>	<p>Настоящий диплом свидетельствует о том, что</p> <p>успешно освоил(а) дополнительную профессиональную образовательную программу в</p> <p>и прошёл(ла) итоговую аттестацию по программе профессиональной переподготовки</p> <p>Председатель комиссии Руководитель М.П. Секретарь</p>
--	---

Рисунок (не приводится)

Приложение к диплому №

Фамилия, имя, отчество .....

имеет документ об образовании .....  
(высшем, среднем профессиональном)

С ..... ПО .....

прошёл(а) профессиональную переподготовку в (на) .....  
(наименование образовательного учреждения (подразделения)  
дополнительного профессионального образования)

по программе.....  
(наименование программы  
дополнительного профессионального образования)

прошёл(а) стажировку в (на) .....  
(наименование предприятия,  
организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему .....  
(наименование темы)

Приложение 4

За время обучения сдал(а) зачёты и экзамены по следующим дисциплинам:

№/№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка

Всего:

М.П.

Руководитель \_\_\_\_\_

Секретарь \_\_\_\_\_

Формат бланка А5

<p>Федеральное медико-биологическое агентство Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России) АКАДЕМИЯ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ</p>	
125371, г. Москва, Волоколамское шоссе, д. 91	Тел./факс: (495) 601-9179
№ _____	
СПРАВКА	
Дана .....	
(ф., и., о. обучающегося)	
в том, что он(а) действительно обучается (обучался) по программе повышения квали- фикации (профессиональной переподготовки) .....	
(наименование программы)	
Сроки обучения: с « ____ » _____ 20 г. по « ____ » _____ 20 г.	
Справка дана для предъявления по месту требования.	
Проректор по учебной работе	
М.П.	

Приложение 6

Образец заполнения удостоверения о повышении квалификации  
(полужирным курсивом выделена информация, печатаемая на бланке)

<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p><i>Федеральное государственное бюджетное учреждение</i> <i>«Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства»</i> <i>(ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)</i></p> <p><b>УДОСТОВЕРЕНИЕ О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ</b></p> <p>00 0000000</p> <p>Документ о квалификации</p> <p>Регистрационный номер <i>0000</i></p> <p>Город <i>Москва</i></p> <p>Дата выдачи <i>дата выдачи</i></p>	<p>Настоящее удостоверение подтверждает, что</p> <p><i>Фамилия</i></p> <p><i>Имя Отчество</i></p> <p>прошёл(а) повышение квалификации в <i>Академии постдипломного образования</i> <i>ФГБУ ФНКЦ ФМБА России</i></p> <p>по дополнительной профессиональной программе <i>«Наименование программы», кол-во часов</i> <i>с «дата начала цикла» по «дата окончания</i> <i>цикла»</i></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th><i>Наименование</i></th> <th><i>Количество часов</i></th> <th><i>Оценка</i></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><i>Наименование темы</i></td> <td><i>100</i></td> <td><i>Зачтено</i></td> </tr> <tr> <td><i>...</i></td> <td><i>...</i></td> <td><i>...</i></td> </tr> <tr> <td><i>Итоговая аттестация</i></td> <td><i>6</i></td> <td><i>Отлично</i></td> </tr> </tbody> </table> <p>М.П. Руководитель <i>Фамилия, и., о.</i></p> <p>Секретарь <i>Фамилия, и., о.</i></p>	<i>Наименование</i>	<i>Количество часов</i>	<i>Оценка</i>	<i>Наименование темы</i>	<i>100</i>	<i>Зачтено</i>	<i>...</i>	<i>...</i>	<i>...</i>	<i>Итоговая аттестация</i>	<i>6</i>	<i>Отлично</i>
<i>Наименование</i>	<i>Количество часов</i>	<i>Оценка</i>											
<i>Наименование темы</i>	<i>100</i>	<i>Зачтено</i>											
<i>...</i>	<i>...</i>	<i>...</i>											
<i>Итоговая аттестация</i>	<i>6</i>	<i>Отлично</i>											

Приложение 7

Образец заполнения диплома о профессиональной переподготовке  
(полу жирным курсивом выделена информация, печатаемая на бланке)

<p>РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ</p> <p><i>Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научно-клинический центр специализированных видов медицинской помощи и медицинских технологий Федерального медико-биологического агентства» (ФГБУ ФНКЦ ФМБА России)</i></p> <p><b>ДИПЛОМ</b> О ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКЕ</p> <p>000000000000</p> <p>Документ о квалификации</p> <p>Регистрационный номер 0</p> <p>Дата выдачи <i>дата выдачи</i></p>	<p>Настоящий диплом свидетельствует о том, что</p> <p><b>Фамилия</b></p> <p><b>Имя Отчество</b></p> <p>успешно освоил(а) дополнительную профессиональную образовательную программу в <i>Академии постдипломного образования ФГБУ ФНКЦ ФМБА России</i> <i>Протокол № 0 от (дата)</i></p> <p>и прошёл(а) итоговую аттестацию по программе профессиональной переподготовки</p> <p><b>«Специальность»</b></p> <p>Председатель комиссии      <i>Фамилия, и., о.</i></p> <p>Руководитель                      <i>Фамилия, и., о.</i></p> <p>М.П. Секретарь                      <i>Фамилия, и., о.</i></p>
--	--

Приложение 8

Образец заполнения приложения к диплому  
о профессиональной переподготовке  
(полужирным курсивом выделена информация, печатаемая на бланке)

Приложение к диплому № 00000000

Фамилия, имя, отчество

*Фамилия*

*Имя Отчество*

имеет документ об образовании .....  
(высшем, среднем профессиональном)

С «дата начала цикла» ПО «дата окончания цикла»

прошёл(а) профессиональную переподготовку в (на)

*Академии постдипломного образования*  
(наименование образовательного учреждения (подразделения))

*ФГБУ ФНКЦ ФМБА России*  
дополнительного профессионального образования

по программе

*«Наименование программы», кол-во часов*  
(наименование программы)

.....  
дополнительного профессионального образования)

прошёл(а) стажировку в (на) .....

(наименование предприятия,

.....  
организации, учреждения)

защитил(а) аттестационную работу на тему

*«Наименование темы»*

(наименование темы)

Приложение 9

За время обучения сдал(а) зачёты и экзамены по следующим дисциплинам:

№/№ п/п	Наименование	Количество часов	Оценка
1.	<i>Наименование темы</i>	<i>100</i>	<i>Зачтено</i>
2.	<i>Наименование темы</i>		
3.	<i>Наименование темы</i>		
4.	<i>Наименование темы</i>		
...			
...			
	<i>Итоговая аттестация</i>		<i>Отлично</i>
		<i>6</i>	

Всего:

М.П.

*Руководитель*    *Фамилия И.О.*

*Секретарь*        *Фамилия И.О.*