# ПРОВЕРКА ПЕРВИЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ДИССЕРТАЦИИ

1. К первичной документации по диссертации, подготовленной аспирантом, относятся: журнал учета больных; протоколы различных исследований и протоколы экспериментов, к которым прикрепляются гистофотограммы, термофотограммы, рентгенограммы, сонограммы и др.; выписки из историй болезней; компьютерная база данных в виде таблицы с результатами исследования.
2. Проверка первичной документации по диссертации, подготовленной аспирантом КемГМУ, проводится специально созданной комиссией. Основанием для проведения проверки первичной документации по диссертации является приказ ректора.
3. Для подготовки приказа о создании комиссии и поведении проверки первичной документации по диссертации аспирант представляет начальнику научного управления заявление (Приложение А).
4. Начальник научного управления назначает комиссию, в состав которой включаются ведущие специалисты КемГМУ по профилю представленной диссертации и по смежным специальностям.
5. Комиссия организует и проводит выборочную проверку достоверности первичной документации по подготовленной диссертации, и выдает аспиранту акт проверки первичной документации (Приложение Б).

 ПРИЛОЖЕНИЕ А

# Форма заявления о проверке первичной

# документации по диссертации

Ректору ФГБОУ ВО КемГМУ

Минздрава России

д.м.н., профессору Т. В. Попонниковой

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО полностью)*

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу провести проверку достоверности первичной документации выполненной мной диссертации на соискание ученой степени кандидата/доктора медицинских наук на тему:

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(шифр и наименование специальности, код и наименование направления подготовки)*

Подпись соискателя ученой степени \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись научного руководителя/консультанта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Ф И О

Подпись зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Ф И О

Подпись начальника научного управления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Ф И О

# ПРИЛОЖЕНИЕ Б

# Форма акта проверки первичной документации

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной, лечебной работе

и развитию регионального здравоохранения

ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.В. Пьянзова

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г.

 М.П.

## А К Т

проверки первичной документации по диссертационной работе (*указывается ФИО соискателя ученой степени полностью)* на тему: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

*(наименование диссертации)*

выполненной на кафедре *(указывается наименование кафедры)* на соискание ученой степени *кандидата/доктора* медицинских наук по специальности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *(шифр и наименование специальности, код и наименование направления подготовки)*

Комиссия в следующем составе: председатель – *(указывается ФИО, ученая степень, звание, должность по основному месту работы),* члены комиссии*: (указывается ФИО, ученая степень, звание, должность по основному месту работы),* созданная приказом ректора № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. провела проверку первичной документации по материалам диссертационной работы *(указывается ФИО соискателя ученой степени).*

В качестве первичной документации соискателем были представлены следующие материалы: (*перечисляются представленные первичные материалы*)

1.

2.....................

Результаты диссертационной работы обработаны с применением современных статистических методов и использованием компьютерных программ. Результаты морфологических, биохимических, цитологических, иммунологических и функциональных исследований соответствуют представленным данным. Результаты лабораторного исследования, приведенные в диссертации, полностью соответствуют имеющимся в регистрационных документах.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**: На основании вышеизложенного комиссия пришла к выводу, что диссертационная работа *указывается ФИО соискателя ученой степени)* содержит достоверные данные, полученные в результате проведенных исследований, подтверждает подлинность первичных материалов, обоснованность выводов и практических рекомендаций, а также личный вклад соискателя в диссертационную работу.

 Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

 *(подпись)*

Члены комиссии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

 *(подпись)*

***Примечание:*** Подписи членов комиссии заверяются в Управлении кадров.