



«ИНТА» КАР КЫТШЛӦН  
МУНИЦИПАЛЬНОЙ ЮКӦНСА  
АДМИНИСТРАЦИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ГОРОДСКОГО ОКРУГА «ИНТА»

## ШУӦМ ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28 января 2015 года

169840, Республика Коми, г.Инта

№ 1/169

### **О территориальной психолого-медико-педагогической комиссии**

Во исполнение Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних», приказа Министерства образования Российской Федерации от 20 сентября 2013 года № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии», приказа Министерства образования Республики Коми от 30 июля 2014 года № 284 «Об утверждении Центральной психолого-медико-педагогической комиссии» администрация муниципального образования городского округа «Инта» **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить:
  - 1.1. Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно приложению 1 к настоящему постановлению.
  - 1.2. Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно приложению 2 к настоящему постановлению.
  - 1.3. Форму заявления от родителей (законных представителей) согласно приложению 3 к настоящему постановлению.
  - 1.4. Форму согласия на обработку персональных данных от родителей (законных представителей) согласно приложению 4 к настоящему постановлению.
  - 1.5. Форму протокола территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно приложению 5 к настоящему постановлению.
  - 1.6. Форму заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии согласно приложению 6 к настоящему постановлению.
2. Признать утратившим силу постановление администрации муниципального образования городского округа «Инта» от 20.04.2014 № 4/1126 «Об утверждении Положения о муниципальной психолого-медико-педагогической комиссии администрации муниципального образования городского округа «Инта».
3. Настоящее постановление вступает в силу с даты его подписания и подлежит размещению на официальном сайте муниципального образования городского округа «Инта».

4. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя руководителя администрации МОГО «Инта» Л.В. Титовец.

**Руководитель администрации**

**П.В.Смирнов**

## Порядок работы территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

### I. Общие положения.

1.1. Настоящий порядок регламентирует деятельность территориальной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – комиссии), ее взаимодействие с учреждениями здравоохранения и социальной защиты населения на территории муниципального образования городского округа «Инта» в части психолого-медико-педагогического обследования детей и подростков.

1.2. Комиссия создается администрацией муниципального образования городского округа «Инта» и осуществляет свою деятельность на территории муниципального образования городского округа «Инта» в целях своевременного выявления детей с особенностями в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонениями в поведении, проведения их комплексного психолого-медико-педагогического обследования и подготовки по результатам обследования рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждения, уточнения или изменения ранее данных рекомендаций.

1.3. Состав комиссии утверждается постановлением администрации муниципального образования городского округа «Инта».

1.4. Комиссию возглавляет руководитель. В состав комиссии входят: секретарь, врач-психиатр, педагог-психолог, учитель-логопед, учитель-дефектолог. При необходимости на заседания комиссии приглашаются другие специалисты. Включение специалистов медицинского профиля осуществляется по согласованию с главным врачом ГБУЗ РК «Интинская центральная городская больница».

1.5. Отдел образования администрации муниципального образования городского округа «Инта» информирует родителей (законных представителей) детей и подростков об основных направлениях деятельности, порядке и графике работы комиссии.

1.6. Информация о проведении обследования детей и подростков в комиссии и его результатах является конфиденциальной. Представление указанной информации без письменного согласия родителей (законных) представителей детей третьим лицам не допускается, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

### II. Основные направления деятельности комиссии.

2.1. Основными направлениями деятельности комиссии являются:

2.1.1. Проведение обследования детей и подростков в возрасте от 0 до 18 лет в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей.

2.1.2. Подготовка по результатам обследования рекомендаций по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, подтверждение, уточнение или изменение ранее данных комиссией рекомендаций.

2.1.3. Оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) детей, работникам образовательных организаций, организаций, осуществляющим социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ограниченными возможностями здоровья и (или) девиантным (общественно опасным) поведением.

2.1.4. Оказание федеральным учреждениям медико-социальной экспертизы содействия в разработке индивидуальной программы реабилитации ребенка-

инвалида.

2.1.5. Осуществление учета детей с ограниченными возможностями здоровья, проживающих на территории муниципального образования городского округа «Инта».

2.1.6. Участие в организации организационно-просветительской работы с населением в области предупреждения и коррекции недостатков в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении детей.

### III. Организация деятельности комиссии.

3.1. Обследование детей, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптивные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) детей или по заявке руководителя организации с письменного согласия родителей (законных представителей) детей.

3.2. Деятельность комиссии осуществляется в соответствии с графиком, который составляется секретарем комиссии на основании заявлений родителей (законных представителей) детей, заявок от руководителей муниципальных образовательных организаций, организаций здравоохранения, социального обслуживания расположенных на территории муниципального образования городского округа «Инта».

3.3. Информирование родителей (законных представителей) детей о дате, времени, порядке и месте обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в пятидневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

3.4. Комиссией ведется следующая документация:

3.4.1. Журнал записи детей на обследование.

3.4.2. Журнал учета детей, прошедших обследование

3.4.3. Протокол обследования ребенка (далее – протокол)

3.5. Документы, указанные в подпунктах 3.5.1 и 3.5.2 хранятся не менее пяти лет после окончания их ведения. Протоколы обследования действительны в течение одного года с даты их подписания. Документация комиссии хранится в Отделе образования администрации МОГО «Инта». Персональную ответственность за сохранность документации комиссии несет председатель комиссии.

### IV. Порядок обследования детей и подростков.

4.1. Обследование детей и подростков, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов до окончания ими образовательных организаций, реализующих основные или адаптированные общеобразовательные программы, осуществляется в комиссии по письменному заявлению родителей (законных представителей) детей или по направлению образовательных организаций, организаций, осуществляющих социальное обслуживание, медицинских организаций, других организаций с письменного согласия их родителей (законных представителей), по ходатайству органов внутренних дел (для несовершеннолетних, совершивших правонарушения (преступления)).

4.2. Обследование детей, не достигших возраста 15 лет, проводится в присутствии родителей (законных представителей). Обследование подростков, достигших возраста 15 лет, проводится с их согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации. Обследование детей, консультирование их родителей (законных представителей) осуществляется специалистами комиссии бесплатно.

4.3. Обследование детей и подростков на комиссии проводится:

4.3.1. При решении вопросов по устройству или переводу детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальные бюджетные дошкольные образовательные

учреждения, реализующие адаптивные образовательные программы дошкольного образования.

4.3.2. При решении вопросов по устройству или переводу детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательные учреждения Министерства образования Республики Коми, реализующие адаптивные образовательные программы общего образования.

4.3.3. При решении вопросов по устройству детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в учреждения Агентства Республики Коми по социальному развитию.

4.3.4. При организации дистанционного обучения детей-инвалидов, обучающихся по индивидуальным учебным планам в муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждениях, расположенных на территории МОГО «Инта».

4.3.5. Для подготовки рекомендаций прохождения лицами с ограниченными возможностями здоровья государственной итоговой аттестации в форме государственного выпускного экзамена.

4.3.6. Для подготовки рекомендаций при организации проведения государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в условиях, учитывающих состояние их здоровья, особенности психофизического развития.

4.3.7. Для подготовки рекомендаций несовершеннолетним лицам, в отношении которых рассматривается вопрос о помещении их в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, для определения форм их дальнейшего обучения, оказания им психолого-педагогической помощи.

4.4. Для проведения обследования ребенка его родители (законные представители) предъявляют в комиссии следующие документы и материалы:

4.4.1. Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя), законные представители предъявляют документы, подтверждающие их полномочия по представлению интересов ребенка.

4.4.2. Заявление или письменное согласие на проведение обследования ребенка комиссией.

4.4.3. Оригиналы или заверенные установленным образом копии документов ребенка (свидетельство о рождении или паспорт).

4.4.4. Направление образовательной организации, медицинской организации, организации, осуществляющей социальное обслуживание, другой организации (при наличии).

4.4.5. Заключение специалистов образовательной организации, осуществляющих психолого-педагогическое сопровождение обучающихся в организации обучения (при наличии).

4.4.6. Характеристику обучающегося, воспитанника, выданную образовательной организацией, заверенную руководителем образовательной организации.

4.4.7. Письменные работы по предметам учебного плана и другие результаты продуктивной деятельности ребенка.

4.4.8. Медицинскую амбулаторную карту ребенка.

4.4.9. Медицинскую карту из образовательной организации.

4.5. При обследовании детей-инвалидов для зачисления на дистанционное обучение дополнительно представляются следующие документы:

4.5.1. Копия акта КЭК (клинико-экспертной комиссии) или ВКК (врачебно-консультационной комиссии) с рекомендациями обучения по индивидуальному учебному плану.

4.5.2. Копия приказа образовательной организации об утверждении индивидуального учебного плана и расписания индивидуальных учебных занятий.

4.5.3. Копия справки бюро МСЭ об установлении ребенку инвалидности.

4.5.4. Копия ИПР (индивидуальной программы реабилитации) ребенка-инвалида,

выданной бюро МСЭ.

4.5.5. Справка с места жительства о регистрации ребенка.

4.5.6. Медицинское заключение специалистов лечебно-профилактического учреждения об отсутствии противопоказаний или ограничений по работе с компьютером.

4.6. При обследовании лиц с ограниченными возможностями здоровья для определения форм и условий прохождения ими государственной итоговой аттестации дополнительно представляются следующие документы:

4.6.1. Копия акта КЭК (клинико-экспертной комиссии) или ВКК (врачебно-консультационной комиссии) с рекомендациями обучения по индивидуальному учебному плану.

4.6.2. Копия приказа образовательной организации об утверждении индивидуального учебного плана и расписания индивидуальных учебных занятий.

4.6.3. Другие медицинские документы (при отсутствии документов на обучение по индивидуальному учебному плану), подтверждающие факт ограниченных возможностей здоровья ребенка (медицинские заключения, справки из лечебно-профилактических учреждений о наличии противопоказаний, выписки из истории болезни или обследований).

4.7. При необходимости комиссия запрашивает у родителей или у организаций дополнительную информацию о ребенке.

4.8. Информирование родителей (законных представителей) детей о дате, времени и месте проведения обследования, а также об их правах и правах ребенка, связанных с проведением обследования, осуществляется комиссией в пятидневный срок с момента подачи документов для проведения обследования.

4.9. Обследование детей может проводиться в помещении образовательной организации. При необходимости и наличии соответствующих условий обследование детей может быть проведено по месту их фактического нахождения (на дому, в стационаре и пр.).

4.10. Обследование ребенка проводится каждым специалистом комиссии индивидуально или несколькими специалистами одновременно. Продолжительность обследования определяется исходя из задач обследования, возрастных, психофизических и индивидуальных особенностей ребенка, но не должна превышать одного астрономического часа. При решении комиссии о дополнительном обследовании оно проводится в другой день.

4.11. В случаях, требующих применения сложных видов диагностики, специальных методов обследования, а также получения дополнительных сведений, комиссия может направить ребенка для обследования в центральную психолого-медико-педагогическую комиссию или рекомендовать обследование в профильной медицинской организации Министерства здравоохранения Республики Коми.

4.12. В ходе обследования ребенка на комиссии ведется протокол, в котором указываются сведения о ребенке, специалистах комиссии, результаты обследования ребенка специалистами, заключение и рекомендации комиссии.

4.13. Результаты обследования ребенка обсуждаются в форме краткого совещания комиссии. Обследуемый ребенок при обсуждении не присутствует.

4.14. После заполнения протокола заполняется заключение комиссии, в котором указываются обоснованные выводы о наличии или отсутствии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонении в поведении и наличии или отсутствии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов. Также указываются рекомендации по определению формы получения образования, созданию специальных условий для его получения в соответствии с диагнозом по МКБ-10.

4.15. Обсуждение с родителями (законными представителями) результатов

обследования ребенка, ознакомление их с заключением и рекомендациями комиссии проводится в корректной и доступной для понимания форме.

4.16. Протокол и заключение комиссии оформляются в день проведения обследования. Протокол подписывается руководителем и членами комиссии, заверяются печатью Отдела образования администрации МОГО «Инта». Заключение комиссии подписывается руководителем и секретарем комиссии.

4.17. В случае необходимости срок оформления протокола и заключения комиссии продлевается, но не более чем на пять рабочих дней со дня проведения обследования.

4.18. Копия заключения комиссии по согласованию с родителями (законными представителями) детей выдается им под роспись или направляется по почте с уведомлением о вручении.

4.19. Заключение комиссии носит для родителей (законных представителей) детей рекомендательный характер. Представленное родителями (законными представителями) детей заключение комиссии является основанием для создания Отделом образования администрации МОГО «Инта», муниципальными бюджетными образовательными организациями, иными организациями в соответствии с их компетенциями рекомендованных условий для обучения и воспитания детей.

4.20. Заключение комиссии действительно для представления в Отдел образования администрации МОГО «Инта», муниципальные бюджетные образовательные организации в течение года со дня его подписания.

## V. Права и обязанности сторон.

### 5.1. Комиссия имеет право:

5.1.1. Запрашивать у органов исполнительной власти, правоохранительных органов, организаций и граждан сведения, необходимые для осуществления своей деятельности.

5.1.2. Осуществлять мониторинг учета рекомендаций комиссии по созданию необходимых условий для обучения и воспитания детей в муниципальных бюджетных образовательных организациях, а также в семье (с согласия родителей (законных представителей) детей).

5.1.3. Вносить в Отдел образования администрации МОГО «Инта» предложения по совершенствованию деятельности комиссии.

5.1.4. Рекомендовать направление детей и подростков в профильные учреждения Министерства здравоохранения Республики Коми, в Центральную психолого-медико-педагогическую комиссию с целью уточнения диагноза и проведения дополнительного обследования в случаях, требующих применения сложных видов диагностики, специальных методов обследования.

### 5.2. Комиссия обязана:

5.2.1. Проводить комплексное психолого-медико-педагогическое обследование детей и подростков с использованием современных стандартизированных диагностических методик.

5.2.2. Оказывать обратившимся квалифицированную консультативную помощь по вопросам обучения и воспитания ребенка с учетом его выявленных психофизических особенностей.

5.2.3. Обеспечивать защиту прав детей и подростков, а также их родителей (законных представителей) при обработке персональных данных.

5.2.4. Вести документацию в соответствии с утвержденными формами.

5.2.5. Проводить анализ своей деятельности по итогам календарного года, а также по запросу Министерства Образования Республики Коми.

### 5.3. Родители (законные представители) детей имеют право:

5.3.1. Присутствовать при обследовании ребенка в комиссии, обсуждать с членами комиссии результаты обследования и вынесенное заключение, высказывать свое

мнение относительно рекомендаций комиссии по организации обучения и воспитания ребенка.

5.3.2. Получать консультации членов комиссии по вопросам обследования детей и оказания им психолого-медико-педагогической помощи, в том числе информацию о своих правах и правах детей.

5.3.3. В случае несогласия с заключением комиссии обжаловать его в Центральной психолого-медико-педагогической комиссии.

5.4. Родители (законные представители) обязаны:

5.4.1. Присутствовать при обследовании ребенка, не достигшего возраста 15 лет, на комиссии.

5.4.2. Представлять в соответствии с пунктами 4.4, 4.5 и 4.6 настоящего Порядка необходимые документы для обследования на комиссии ребенка.



Состав территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

- Карманова Н.В. – старший методист Отдела образования администрации муниципального образования городского округа «Инта», руководитель комиссии;
- Круглова Э.О. – старший методист муниципального бюджетного учреждения «Городское учреждение народного образования», секретарь комиссии;
- Лучинина И.В. – врач-психиатр участковый психиатрического кабинета поликлиники № 1 ГБУЗ РК «Интинская центральная городская больница», член комиссии (по согласованию);
- Грибак Т.А. – педагог-психолог Муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 29 «Рябинушка» комбинированного вида», член комиссии;
- Шабалина С.А. – учитель-логопед Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 2», член комиссии;
- Мальянова С.В. – заместитель директора Государственного бюджетного специального (коррекционного) учреждения «Специальная (коррекционная) школа VIII вида № 43 для обучающихся и воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, учитель-дефектолог, член комиссии (по согласованию).

Приложение 3  
к постановлению администрации МОГО «Инта»  
от «28» января 2015 года № 1/169

Руководителю территориальной психолого-  
медико-педагогической комиссии

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

дата и место выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Контактный телефон \_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обследовать моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения на территориальной психолого-  
медико-педагогической комиссии с целью \_\_\_\_\_

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

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в **территориальной психолого-медико-педагогической комиссии** муниципального образования городского округа «Инта» моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; возраст; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; данные о родстве с ребенком; сведения о месте работы; данные о родстве с ребенком, а также персональных данных моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

включающих фамилию, имя, отчество ребенка, дату рождения, адрес проживания, данные о состоянии здоровья ребенка и его медицинских обследований.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях проведения комплексного обследования специалистами территориальной психолого-медико-педагогической комиссии для решения вопроса об условиях и формах получения образования моим ребенком.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам (организациям, осуществляющим образовательную деятельность) для осуществления действий по использованию информации в пределах их компетенции, для выполнения рекомендаций территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия** гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись Расшифровка подписи

Приложение 5  
к постановлению администрации МОГО «Инта»  
от «28» января 2015 года № 1/169

г. Инта, Республика Коми  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ПРОТОКОЛ № \_\_\_\_\_  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ наличие инвалидности \_\_\_\_\_

Кем направлен на комиссию \_\_\_\_\_

Цель обследования \_\_\_\_\_

Домашний адрес, телефон \_\_\_\_\_

Образовательная организация:

МБОУ \_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_, форма обучения \_\_\_\_\_

МБДОУ \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_

Ф.И.О., возраст и профессия любого из родителей \_\_\_\_\_

Краткие анамнестические сведения \_\_\_\_\_

Данные медицинского обследования \_\_\_\_\_

Данные психолого-педагогического обследования:

Особенности контакта \_\_\_\_\_

Общая осведомленность \_\_\_\_\_

Состояние общей и мелкой моторики \_\_\_\_\_

Особенности восприятия (время, пространство) \_\_\_\_\_

Особенности психического развития (внимание, память, предметные представления, мышление) \_\_\_\_\_

Особенности речи (устной, письменной) \_\_\_\_\_

Уровень освоения основной образовательной программы \_\_\_\_\_

Успеваемость по учебным предметам \_\_\_\_\_

Особенности эмоционально-волевой сферы и поведения \_\_\_\_\_

Целенаправленность деятельности, работоспособность \_\_\_\_\_

Заключение (диагноз) \_\_\_\_\_

Рекомендации комиссии: \_\_\_\_\_

Руководитель комиссии, старший методист	_____	Н.В. Карманова
	(подпись)	
Члены комиссии	Старший методист	_____
		Э.О. Круглова
		(подпись)
МП	Врач-психиатр	_____
		И.В. Лучинина
		(подпись)
	Педагог-психолог	_____
		Т.А. Грибак
		(подпись)
	Учитель-логопед	_____
		С.А. Шабалина
		(подпись)
	Заместитель директора	_____
	С(к)ОШ VIII вида	С.В. Мальянова
		(подпись)

С заключением и рекомендациями территориальной психолого-медико-педагогической комиссии ознакомлен(а)

Родитель (законный представитель)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**  
территориальной психолого-медико-педагогической комиссии

Дата обследования «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
Протокол комиссии № \_\_\_\_\_  
ФИО ребенка \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Образовательная организация \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
Заключение \_\_\_\_\_  
Рекомендации комиссии \_\_\_\_\_

Руководитель комиссии \_\_\_\_\_ Карманова Н.В.  
Секретарь комиссии \_\_\_\_\_ Круглова Э.О.

Дата выдачи заключения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года