

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» (ЧУ ДПО ММА)**

ПРИКАЗ

№ 20 от 22.12.2018

**«Об утверждении форм бланков учета учебной нагрузки, протокола экзамена в
ЧУ ДПО «МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

Для организации образовательной деятельности в Частном учреждении дополнительного профессионального образования «Московская Медицинская Академия»:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму табеля учета посещаемости учебных занятий (Приложение 1).
2. Утвердить форму отчета о проведении цикла (Приложение 2).
3. Утвердить форму протокола квалификационного экзамена по специальности (Приложение 3).
4. Табель учета посещаемости учебных занятий хранить в делах кафедр в течение года после завершения цикла обучения.
5. Отчет о проведении цикла обучения и протоколы квалификационного экзамена представлять заместителю директора по учебной работе Логинову А.Ф. в течение трех дней после завершения обучения.
6. Контроль исполнения возложить на заместителя директора по учебной работе Логинова А.Ф.

Директор



А.Н. Махсон

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» (ЧУ ДПО ММА)**

Приложение 2
к приказу от «__» _____ 20__ №

«УТВЕРЖДАЮ»
Заместитель директора по учебной работе

_____ А.Ф. Логинов
«__» _____ 201__ г.

ОТЧЕТ О ПРОВЕДЕНИИ ЦИКЛА

1. Кафедра _____
2. Вид подготовки _____
/ту, оу/
3. Название цикла _____
4. Форма обучения _____
(очная, заочно-очная, выездная, телевизионная)
5. Сроки проведения цикла: с _____ по _____
6. Длительность цикла в часах: _____
7. Контингент слушателей _____
(вписать)
8. Цикл плановый, внеплановый _____
(вписать)

Выполнение учебного плана

Таблица 1

Контингент преподавателей	Число учебных часов					
	Лекции	Практич. занятия	Семинары	Конференции	Экзамен и контроль	Всего
Основная кафедра (курс)						
Преподаватели на почасовой оплате						
Смежные кафедры						
Итого:						

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» (ЧУ ДПО ММА)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Выполнение учебной работы (с учетом числа учебных групп) штатным персоналом кафедры смежных кафедр, преподавателями на почасовой оплате. **Таблица 2**

Фамилия имя и отчество	Долж- ность	Лекции	Кон- сульта- ции	Практ. лабор. занят.	Семи- нары	Конфе- ренции	Экза- мен и конт- роль	Рецен- зии	Кура- ция	Всего

Число слушателей прошедших обучение (по должностям) **Таблица 3**

Руководители органов здравоохранения, ЛПУ и их заместители	Главные специалис- ты органов здравоохр.	Зав.отде- лений ЛПУ	Врачи больниц	Врачи поликли- ник	Врачи МСЧ	Препод. медвузов	Другие специа- листы	Итого

Число слушателей, прошедших обучение (по специальностям) **Таблица 4**

А	Специальность							Итого
Б	Число слушателей							

Зав. кафедрой

Зав.учебной частью (куратор цикла)

(подпись)

(подпись)

Инструкция по составлению отчета.

Таблица 1- отражает участие штатного состава основной кафедры, преподавателей смежных кафедр и приглашенных на почасовую оплату в выполнении учебного плана цикла. Если занятия были проведены совместно с преподавателями нескольких кафедр, то учебное время делят пропорционально активному долевному участию каждой кафедры.

Таблица 2 –указывается доля участия (в учебных часах) конкретного преподавателя в обучении слушателей данного цикла. В графу 1 вначале вписывают фамилии и инициалы преподавателей основной кафедры, затем- смежных и преподавателей на почасовой оплате.

Таблица 3-отражает данные о составе слушателей по должностям

Таблица 4- отражает данные о составе слушателей по «основной специальности». В графо-клетках строки А вписывают название врачебных специальностей в алфавитном порядке. А в соответствующих графо-клетках строки Б указывается число слушателей соответствующей специальности, прошедших обучение на цикле.

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» (ЧУ ДПО ММА)**

Приложение 3
к приказу от «__» _____ 20__ №__

ПРОТОКОЛ №...
Квалификационного экзамена по специальности

.....
(указать специальность) «.....».....20__ г.

1. Председатель подкомиссии.....
Секретарь.....
Члены комиссии.....

2. Фамилия, имя, отчество экзаменуемого.....
.....
(наименование программы)

3. Специальность.....

4. Квалификационный экзамен (итоговая оценка) :.....

4.1. Тестовый контроль (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)
(наименование тестовой программы)
.....

Процент правильных ответов.....

Оценка результатов экзамена (подчеркнуть):
отлично (90% и выше), хорошо (от 80 до 89%), удовлетворительно (от 70 до 79%)
неудовлетворительно (ниже 70%)

4.2. Оценка умений, практических навыков (подчеркнуть):
- зачтено
- не зачтено

4.3. Оценки результатов собеседования (подчеркнуть):
отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно

5. Решение комиссии:

5.1. Присвоить звание специалиста по.....
.....
(специальность по номенклатуре)

5.2. Отказать в присвоении звания специалиста по.....
.....

5.3. Результаты голосования членов экзаменационной комиссии по принятию решения:
За..... человек; против..... человек

6. Замечания, рекомендации экзаменационной комиссии.....

7. Предложения соискателя.....

8. Специалисту..... выдан
(фамилия, имя, отчество)
сертификат №.....от «.....».....200__ г.
о присвоении звания по специальности.....
.....
(специальность по номенклатуре)

Председатель комиссии

Секретарь