|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФГБОУ ВО МГМСУ ИМ. А.И. ЕВДОКИМОВА МИНЗДРАВА РОССИИ | | | | | | | | | | | | | |
| **Отчет о проведении цикла** | | | | | | **«УТВЕРЖДАЮ»** Декан ФДПО, профессор Н.А.Цаликова «01» апреля 2019г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Кафедра | | | Клинической стоматологии | | | | | | | | | | |
| Наименование программы | | | Актуальные вопросы терапевтической стоматологии | | | | | | | | | | |
| ПК/ПКсерт./ПП | | | Повышение квалификации (сертификационный) | | | | | | | | | | |
| Сроки проведения | | | 01.03.2019-01.04.2019 | | | | | | | | | | |
| Объем, ч. | | | 144 ч | | | | | | | | | | |
| Основа обучения | | | Бюджет | | | | | | | | | | |
| Контингент | | | Стоматологи-терапевты | | | | | | | | | | |
| Количество обучившихся | | | 31 | | Количество групп | | | | 3 |  | | | |
| **№** | | Наименование | | Кол-во  экз. | Подпись сотрудника кафедры | | Расшифровка  подписи сотр. кафедры | | Отметка сотрудника деканата | Комментарий сотрудника деканата | | | |
|  | | Журнал посещения занятий | | 1 |  | | Ноздрина М.С. | |  |  | | | |
|  | | Экзаменационная ведомость (для ПК) или Протоколы итоговой аттестации (для ПП) | | 1 |  | | Ноздрина М.С. | |  |  | | | |
|  | | Протоколы сертификационного экзамена | | 3 |  | | Ноздрина М.С. | |  |  | | | |
| **Выполнение учебного плана в часах (с учетом числа учебных групп) штатным персоналом кафедры,**  **персоналом смежных кафедр (при наличии), преподавателями на почасовой оплате (при наличии).** | | | | | | | | | | | | | |
| № | ФИО | | | | | | | Должность | | | Лекции, ч. | Практ. занятия, ч. | Всего, ч. |
|  | Иванов И.И. | | | | | | | Профессор | | | 40 | 0 | 40 |
|  | Сидоров С.С. | | | | | | | Доцент | | | 10 | 94 | 104 |
|  | Кац К.К. | | | | | | | Доцент | | | 0 | 94 | 94 |
|  | Петров П.П. | | | | | | | Доцент | | | 0 | 94 | 94 |
|  |  | | | | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  | | |  |  |  |
|  |  | | | | | | |  | | |  |  |  |
|  | ИТОГО | | | | | | |  | | | 50 | 282 | 332 |
| Примечание: | | | | | | | | | | | | | |
| Зав.учебной частью, ассистент | | | | | | | |  | | | Ноздрина М.С. | Дата | 01.04.2019 |
| Зав.кафедрой клинической стоматологии, профессор | | | | | | | |  | | | Крихели Н.И. |
| Рег.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата получения \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО сотрудника деканата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |