# Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы

Кафедра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ашық сабақ өткізу үшін өтініш беру**

Күзгі/ көктемгі семестр 20\_\_ - 20\_\_ оқу жылы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Күні**  | **Уақыты** | **Корпус, оқу бөлмесі** | **Курс, тобы, мамандығы** | **Сабақ өткізу әдісі** | **Сабақ өткізу түрі (тәж, дәріс, ОСӨЖ, «мастер-класс»)** | **Сабақ тақырыбы**  | **Оқытушының аты-жөні** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Кафедра меңгерушісі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қолы)