

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Наименование кафедры	№ * 20 _____	
Наименование документа	_____ стр из _____	

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

*Образец*

### СИЛЛАБУС(

Кафедра « .....»

**Рабочая учебная программа дисциплины «.....»**

**«(шифр и наименование)» образовательной программы**

<b>1. Общие сведения о дисциплине</b>						
1.1	Код дисциплины:	1.6	Учебный год:			
1.2	Название дисциплины:	1.7	Курс:			
1.3	Пререквизиты:	1.8	Семестр:			
1.4	Постреквизиты:	1.9	Количество кредитов (ECTS):			
1.5	Цикл:	1.10	Компонент:			
<b>2. Описание дисциплины (максимум 50 слов)</b>						
<b>3. Форма суммативной оценки</b>						
3.1	Тестирование	3.5	Курсовая			
3.2	Письменный	3.6	Эссе			
3.3	Устный	3.7	Проект			
3.4	Оценка практических навыков	3.8	Другой (указать)			
<b>4. Цели дисциплины</b>						
<b>5. Конечные результаты обучения (РО дисциплины)</b>						
PO1.						
PO2.						
PO3.						
PO4.						
5.1	<b>РО дисциплины</b>	<b>Результаты обучения ОП, с которыми связаны РО дисциплины</b>				
	PO 1					
	PO 2					
	PO 3					
	PO 4					
	...					
<b>6. Подробная информация о дисциплине</b>						
6.1 Место проведения (здание, аудитория):						
6.2	Количество часов	Лекции	Практ. зан.	Лаб. зан.	СРОП	СРО
6.3	План изучения дисциплины	<i>Этот пункт предназначен для интегрированной дисциплины</i>				

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Наименование кафедры	№ * 20 _____	
Наименование документа	_____ стр из _____	

	Неделя/дата	Лекция	Практические/лабораторные занятия/ЦПН	СРОП	СРО	
<b>7. Сведения о преподавателях</b>						
№	Ф.И.О	Степени и должность	Электронный адрес			
1.						
2.						
3.						
<b>8. Тематический план</b>						
Неделя/день	Название темы	Краткое содержание	РО дисциплины	Кол-во часов	Методы/технологии обучения	Формы/методы оценивания
1	Лекция. Тема					
	Практическое занятие. Тема					
	СРОП/СРО Задание СРО					
	Подготовка и проведение промежуточной аттестации			<i>(10% от общего количества часов, отведенных на дисциплину)</i>		
<b>9. Методы обучения и оценивания</b>						
9.1	Лекции					
9.2	Практические занятия					
9.3	СРОП/СРО					
9.4	Рубежный контроль					
<b>10. Критерии оценивания</b>						
<b>10.1 Критерии оценивания результатов обучения дисциплины</b>						
№РО	Наименование результатов обучения	Неудовлетворительно	Удовлетворительно	Хорошо	Отлично	
PO1						
PO2						
PO 3						
PO4						
PO ...						
<b>10.2 Методы и критерии оценивания</b>						
Чек-лист для практического занятия						
Чек-лист для СРО						
Чек лист для промежуточной аттестации						
Многобальная система оценка знаний						

OŃTŪSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Наименование кафедры	№ * 20 _____	
Наименование документа	_____ стр из _____	

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент баллов	Процентное содержание	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A -	3,67	90-94	
B +	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B -	2,67	75-79	
C +	2,33	70-74	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
C -	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	

<b>11.</b>	<b>Учебные ресурсы</b>
------------	------------------------

Электронные ресурсы, включая, но не ограничиваясь ими: базы данных, анимации симуляторы, профессиональные блоги, веб-сайты, другие электронные справочные материалы (например: видео, аудио, дайджесты)	
Электронные учебники	
Лабораторные физические ресурсы	
Специальные программы	
Журналы (электронные журналы)	
Литература	

<b>12.</b>	<b>Политика дисциплины</b>
------------	----------------------------

Требования, предъявляемые к студентам, посещаемость, поведение, политика выставления оценок, штрафные меры, поощрительные меры и т.д.

<b>13.</b>	<b>Академическая политика, основанная на моральных и этических ценностях АО «ЮКМА»</b>
------------	--

<b>14.</b>	<b>Согласование, утверждение и пересмотр</b>
------------	--

Дата согласования с библиотечно-информационным центром	Протокол № _	Ф.И.О. руководителя БИЦ	Подпись
Дата утверждения на кафедре	Протокол № __	Ф.И.О. заведующего кафедрой	Подпись
Дата одобрения на АК ОП	Протокол № __	Ф.И.О. председателя АК ОП	Подпись

Наименование кафедры	№ * 20 _____
Наименование документа	_____ стр из _____

<b>Дата пересмотра на кафедре</b>	<b>Протокол №__</b>	<b>Ф.И.О. заведующего кафедрой</b>	<b>Подпись</b>
<b>Дата пересмотра на АК ОП</b>	<b>Протокол №__</b>	<b>Ф.И.О. председателя АК ОП</b>	<b>Подпись</b>

*Примечание: N-номер кафедры по номенклатуре дел,  
\* - номер папки.*

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Наименование кафедры	№	* 20 _____
Наименование документа	_____ стр из _____	

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

*Образец*

## ЛЕКЦИОННЫЙ КОМПЛЕКС

**Дисциплина:**

**Код дисциплины:**

**Шифр и наименование ОП:**

**Объем учебных часов/кредитов:**

**Курс и семестр изучения:**

**Лекция (количество часов):**

**Шымкент, год**

*Оборотная сторона*

Лекционный комплекс разработан в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «название» и обсужден на заседании кафедры

Протокол: №\_\_ от «\_\_»\_\_ 202\_\_ г.

Зав.кафедрой ФИО (подпись)

Лекция №1

1. Тема:

2. Цель:

3. Тезисы лекции:

4. Иллюстративный материал:

5. Литература:

Основная:

Дополнительная:

Электронные ресурсы:

6. Контрольные вопросы:

**Примечание:** N-номер кафедры по номенклатуре дел,

\* - номер папки.

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Наименование кафедры	№	* 20 _____
Наименование документа	_____ стр из _____	

## ПРИЛОЖЕНИЕ В

*Образец*

### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

**Дисциплина:**

**Код дисциплины:**

**Шифр и наименование ОП:**

**Объем учебных часов/кредитов:**

**Курс и семестр изучения:**

**Объем практического (семинарского) занятия:**

Шымкент, год

*Оборотная сторона*

Методические указания для практических занятий разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «название» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол №\_\_ от «\_\_»\_\_ 2022г.

Зав.кафедрой ФИО. (подпись)

Занятие №1

1. Тема:

2. Цель:

3. Задачи обучения:

4. Основные вопросы темы:

5. Методы/технологии обучения и преподавания:

6. Методы/технологии оценивания (тестирование, решение ситуационных задач, заполнение истории болезни и т.д.):

7. Литература:

8. Контроль (вопросы, тесты, задачи и пр.):

**Примечание:** N-номер кафедры по номенклатуре дел,

\* - номер папки.

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Наименование кафедры	№ * 20 _____	
Наименование документа	_____ стр из _____	

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г

*Образец*

### МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

**Дисциплина:**

**Код дисциплины:**

**Шифр и наименование ОП:**

**Объем учебных часов (кредитов)**

**Курс и семестр изучения:**

**Объем самостоятельной работы:**

Шымкент, год

*Оборотная сторона*

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «название» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол №\_\_ от «\_\_»\_\_ 2021г.

Зав.кафедрой ФИО (подпись)

1.Тема:

2. Цель:

3. Задания:

4. Форма выполнения/оценивания

5. Критерии выполнения:

6. Срок сдачи:

7. Литература:

Основная:

Дополнительная:

Электронные ресурсы:

8.Контроль:

**Примечание:** N-номер кафедры по номенклатуре дел,

\* - номер папки.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Наименование кафедры		№ * 20 _____		
Наименование документа		_____ стр из _____		

## ПРИЛОЖЕНИЕ Д

*Образец*

### КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1

**Дисциплина:**

**Код дисциплины:**

**Шифр и наименование ОП:**

**Объем учебных часов (кредитов)**

**Курс и семестр изучения:**

Составитель: \_\_\_\_\_ должность, ФИО

1.

2. и т.д.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ ФИО

Протокол № \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Вопросы программы для рубежного контроля 2

Составитель: \_\_\_\_\_ должность, ФИО

1.

2. и т.д.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ ФИО

Протокол № \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

**Примечание:** N-номер кафедры по номенклатуре дел,

\* - номер папки.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Наименование кафедры		№ * 20 _____		
Наименование документа		_____ стр из _____		

*Образец*

## КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для промежуточной аттестации

**Дисциплина:**

**Код дисциплины:**

**Шифр и наименование ОП:**

**Объем учебных часов (кредитов)**

**Курс и семестр изучения:**

Составитель: \_\_\_\_\_ должность, ФИО

1.

2. и т.д.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ ФИО

Протокол № \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

*Примечание: N-номер кафедры по номенклатуре дел,*

*\* - номер папки.*

O'NTUSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Наименование кафедры	№ * 20 _____	
Наименование документа	_____ стр из _____	

*Образец*

## КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Техническая спецификация и тестовые задания (вопросы билетов для рубежного контроля или другие задания) для рубежного контроля 1 (2) или промежуточной аттестации

**Дисциплина:**

**Код дисциплины:**

**Шифр и наименование ОП:**

**Объем учебных часов (кредитов)**

**Курс и семестр изучения:**

Составитель: \_\_\_\_\_ должность, ФИО

1.

2. и т.д.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ ФИО

Протокол № \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

*Примечание: N-номер кафедры по номенклатуре дел,*

*\* - номер папки.*

**Разработал:**

Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
Руководитель учебно-методического центра	Долтаева Б.З.	04.01.2024г.	

**Проверил:**

Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
Заведующий отделом обеспечения качества и мониторинга	Ержанов Н.А.	04.01.2024г.	

**Согласовал:**

Должность	Ф.И.О.	Дата	Подпись
Первый проректор	Есиркепов М.М.	05.01.2024г.	
Проректор по учебно-методической и воспитательной работе	Анартаева М.У.	05.01.2024г.	
Руководитель административного и правового обеспечения	Кабиштаев О.А.	05.01.2024г.	