|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лого_Медколледж | ***ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»*** | |
| **Отдел основного профессионального образования** | |
| **Мониторинг качества образования** | **СМК** |

Лист наблюдений

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Группа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Количество студентов по списку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Фактическое количество студентов: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| зафиксировано в журнале | Ф.И. студентов отсутствующих по причине: | | | | | | | | | |
| ДА НЕТ | болезни: | | уважительной | | неуважительной: | | | неустановленной: | | |
| Место проведения занятия: | | | | | | | | | ТЗ | ПЗ |
| Преподаватель: | | | | Учебная дисциплина, ПМ, МДК: | | | | | | |
| Тема занятия: | | | | | | Соответствие темы КТП:  ДА НЕТ | | | | |
| Соблюдение нормативных  требований к организации  НАЧАЛО**/** ОКОНЧАНИЕ занятия: | | * по расписанию: да/нет * без опоздания / с опозданием на \_\_\_\_\_ мин * опоздавших студентов: \_\_\_ чел | | | | | | | | |
| Внешний вид студентов: | | без халата: без второй обуви: | | | | | | | | |
| Материально-техническое оснащение  данного занятия: | |  | | | | | | | | |
| Учебно-методическое оснащение занятия: | | | | | | | | | | |
| Технологическая карта (план занятия); | |  | | | | | | | | |
| Лекционный материал; | |  | | | | | | | | |
| Раздаточный материал; | |  | | | | | | | | |
| Методические указания по практике; | |  | | | | | | | | |
| Наличие оформленного УМК | |  | | | | | | | | |
| Дополнительная информация: | |  | | | | | | | | |
| Краткие выводы и замечания: | |  | | | | | | | | |

Наблюдение провели:

Менеджер по качеству: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись; Ф.И.О.)

Заместитель директора по УР: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись; Ф.И.О.)

Заведующий отделением: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись; Ф.И.О.)

Заведующий практикой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись; Ф.И.О.)

Преподаватель ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись; Ф.И.О.)

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_