|  |  |
| --- | --- |
| Лого_Медколледж | **Министерство здравоохранения Республики Татарстан**  **ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».** |
| **Отдел основного профессионального образования** |
| **ФОРМА -30** | **Тематический план** |

|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО**  **Председатель ЦМК № \_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (наименование ЦМК)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, расшифровка подписи) | **УТВЕРЖДАЮ**  **Заместитель директора**  **по учебной работе ГАПОУ «Набережночелнинский**  **медицинский колледж»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_** |

# Тематический план

# По ПМ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

# Специальность *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(код, название специальности)*

**Форма обучения** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(очная, очно-заочная)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п\п** | **Наименование МДК** | | | | | |
|  | **Наименование разделов и тем** | **Теор** | **Дк.** | **Кл.** | **П-ка** | **Уч.пр.** |
|  | **Раздел 1. (Наименование раздела)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Раздел 2. (Наименование раздела)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Учебная практика (при наличии)** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |  |  |  |

*Примечание:*

1. *Шрифт Times New Roman, размер 12, межстрочный интервал одинарный.*
2. *Содержание по теме не должно превышать 2-3 строк.*
3. *Если в соответствии с учебным планом по разделу предусмотрен дифференцированный зачет, его нужно внести последней строкой в графе практика (доклиническая или клиническая), в объеме 2 часов.*
4. *Если в разделе или МДК предусмотрены два дифференцированных зачета, каждый из них необходимо запланировать в конце соответствующего семестра.*

|  |  |
| --- | --- |
| Лого_Медколледж | **Министерство здравоохранения Республики Татарстан**  **ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».** |
| **Отдел основного профессионального образования** |
| **ФОРМА-30** | **Тематический план** |

|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО**  **Председатель ЦМК № \_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (наименование ЦМК)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись, расшифровка подписи) | **УТВЕРЖДАЮ**  **Заместитель директора**  **по учебной работе ГАПОУ «Набережночелнинский**  **медицинский колледж»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / /**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_год** |

# Тематический план

# По учебной дисциплине\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 

# Специальность *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(код, название специальности)*

**Форма обучения** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(очная, очно-заочная)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | **Наименование разделов и тем** | **Теория** | **Практика** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | ИТОГО |  |  |

*Примечание:*

1. *Шрифт Times New Roman, размер 12, межстрочный интервал одинарный.*
2. *Содержание по теме не должно превышать 2-3 строк.*
3. *Если в соответствии с учебным планом по разделу предусмотрен дифференцированный зачет, его нужно внести последней строкой в графе практика в объеме 2 часов, если практические занятия по учебному плану не предусмотрены, то в раздел теория.*