|  |  |
| --- | --- |
| Лого_Медколледж | **Министерство здравоохранения Республики Татарстан****ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».** |
| **Отдел основного профессионального образования**  |
| **ФОРМА 27/Б** | **Журнал учета рабочего времени на руководство индивидуальным проектом студента** |

ФИО ПРЕПОДАВАТЕЛЯ (Руководителя проекта)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДИСЦИПЛИНА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Таблица учета времени на руководство индивидуальным проектом студента**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество студента** | **Номер группы** | **Тема проекта (по приказу)** |  **Виды работ** | **Кол-во часов затраченное на проект** |  **Отметка за проектную работу** | **Отметка о размещении в облаке** |  **Примечание** |
|  |  |  | На руководителя учебного проекта возлагаются обязанности:-мотивирование студентов на работу над проектом;- помощь студентам в выборе темы проекта;-ознакомление студентов с требованиями к учебному проекту, порядком работы над проектом, критериями оценивания;- помощь в планировании работы;-поэтапное консультирование при обращении студентов;- поэтапный контроль выполнения проекта;- помощь в подготовке публичной защиты проекта;- оценка проекта;- подготовка проекта к участию в конкурсе;- подготовка к публикации в студенческой газете или на интернет сайтах |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 Руководитель ВКР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись, расшифровка подписи, дата)

 Методист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись, расшифровка подписи, дата)

 Итого выполнено учебных часов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Зам. директора по учебной работе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Подпись, расшифровка подписи)