

СПРАВКА

о результатах контрольного посещения работником деканата кафедры

Ф.И.О., должность проверяющего _____

Дата проведения контрольного посещения	
Штатный состав кафедры: - общее количество ППС - количество к.м.н./ д.м.н. - количество обучающихся в магистратуре, аспирантуре, докторантуре	
Количество преподаваемых дисциплин	
Факультеты, студенты которых обучаются на кафедре (подчеркнуть)	леч., пед., медпроф., стом., фарм., военмед., МФИУ,
Организационная работа: - наличие графиков работы сотрудников кафедры - контроль соблюдения графиков работы	
Образовательный процесс: - наличие тематических планов и расписаний учебных занятий, лекций и отработок на информационных стендах - контроль проведения занятий в соответствии с расписанием (группа, поток, курс, факультет)	
Учебно-методическая работа: - наличие утвержденных учебных программ - наличие электронных учебно-методических комплексов на сайте и наглядных пособий	
Научно-исследовательская работа - наличие утвержденного плана НИР - ведение документации по СНК	
Лечебная работа (для клинических кафедр): - ведение журналов учета лечебно-диагностической и консультационной работы (записи в истории болезни)	
Воспитательная и идеологическая работа со студентами: - наличие утвержденного плана воспитательной работы и проведения единых дней информирования - ведение журналов учета воспитательных мероприятий и журналов кураторов	
Материально-техническая база: - состояние учебных помещений, - наличие специализированных аудиторий, - обеспеченность компьютерами и мультимедийной техникой	

Замечания и предложения _____

(подпись, Ф.И.О. проверяющего)Ознакомлен _____
(подпись, Ф.И.О. зав. кафедрой)«__» _____ 202
(дата)«__» _____ 202
(дата)

Протокол заседания Совета стоматологического факультета № _____ от _____