	Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа- Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»	СМК СТУ
	Система менеджмента качества	
	Порядок заполнения, учета и выдачи справки об обучении и справки о периоде обучения на факультете среднего медицинского профессионального образования Бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты – Мансийская государственная медицинская академия»	7

Приложение I

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения:

Предыдущий документ об образовании:

Вступительные испытания:

Поступил(а)

Завершил(а) обучение

Направление подготовки (специальность):

Нормативный срок освоения образовательной программы:

Форма обучения:

Основание:

Бюджетное учреждение
 высшего образования Ханты-
 Мансийского автономного
 округа – Югры «Ханты-
 Мансийская
 государственная
 медицинская академия»

г. Ханты-Мансийск

СПРАВКА

ОБ ОБУЧЕНИИ
 В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
 ОРГАНИЗАЦИИ
 СО 010203


 регистрационный номер

Дата выдачи

«__» _____ 20__ года


Ректор _____
 ФИО

Секретарь _____
 ФИО

	Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа- Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»	СМК СТУ
	Система менеджмента качества	
	Порядок заполнения, учета и выдачи справки об обучении и справки о периоде обучения на факультете среднего медицинского профессионального образования Бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты – Мансийская государственная медицинская академия»	8

ПЕРЕЧЕНЬ И ОБЪЕМ ИЗУЧЕННЫХ ДИСЦИПЛИН (МОДУЛЕЙ), ПРОЙДЕННЫХ ПРАКТИК, ВЫПОЛНЕННЫХ КУРСОВЫХ РАБОТ (ПРОЕКТОВ)	КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ	ОЦЕНКА
Дисциплина Всего часов теоретического обучения В том числе аудиторных часов Практика в том числе: УП ПП Курсовые работы (проекты): Тема	 недели недели недели	 x x x

Конец документа

	Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа- Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»	СМК СТУ
	Система менеджмента качества	
	Порядок заполнения, учета и выдачи справки об обучении и справки о периоде обучения на факультете среднего медицинского профессионального образования Бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты – Мансийская государственная медицинская академия»	9

Приложение 2

Бюджетное учреждение высшего образования
 Ханты-Мансийского автономного округа- Югры
 «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»
 г. Ханты-Мансийск

СПРАВКА О ПЕРИОДЕ ОБУЧЕНИЯ

_____ (регистрационный номер)

_____ (дата выдачи)

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения:


Предыдущий документ об образовании:

Поступил(а) в

Направление подготовки (специальность):

Нормативный срок освоения образовательной программы:

Форма обучения: очная

	Бюджетное учреждение высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа- Югры «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»	СМК СТУ
	Система менеджмента качества	
	Порядок заполнения, учета и выдачи справки об обучении и справки о периоде обучения на факультете среднего медицинского профессионального образования Бюджетного учреждения высшего образования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Ханты – Мансийская государственная медицинская академия»	11

Приложение 3

Ректору ХМГМА

Янину В.Л.

обучающегося

_____ курса _____ группы

отделение _____

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (телефон)

заявление

Прошу выдать мне справку о периоде обучения в Академии с перечнем изученных мною дисциплин(модулей).

«__» _____ 20__ (подпись) _____ (ФИО)

Согласованно:

Руководитель факультета СМПО _____ ФИО

«__» _____ 20__ г.



БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ

**«ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»**

П Р И К А З

01 сентября 2017 г.

№ 619/1

г. Ханты-Мансийск

«Об утверждении Порядка заполнения, учета и выдачи справки об обучении и справки о периоде обучения на факультете среднего медицинского профессионального образования»

На основании решения Ученого совета БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия» (протокол № 222 от 31.08.2017г.)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок заполнения, учета и выдачи справки об обучении и справки о периоде обучения на факультете среднего медицинского профессионального образования БУ «Ханты-Мансийская государственная медицинская академия» (далее - Порядок).
2. Ввести в действие Порядок с 01.09. 2017г.
3. Проректору по учебной работе Бондаренко О.М., руководителю факультета среднего медицинского профессионального образования Олейник Н.Д. принять приказ в работу и довести до сведения заинтересованных лиц.
4. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Ректор

В.Л. Янин