

OŃTÚSTIK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра...	044-27/1 -	
Форма отчета о выполнении индивидуального плана работы докторанта	1 страница из 3	

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Первый проректор**

**К.м.н., профессор**

**М.М. Есиркепов**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Отчет**  
**о выполнении индивидуального плана работы**  
**докторанта**

За... семестр .....учебного года

1. Ф.И.О. докторанта:
2. Кафедра:
3. Период обучения в магистратуре:
4. Год обучения:
5. Образовательная программа:
6. Наименование образовательной программы (специализация):
7. Тема диссертации:
8. Утверждение темы диссертации на заседании ...Протокол №... от ...201...г
9. Научный консультант:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра...	044-27/1 -	
Форма отчета о выполнении индивидуального плана работы докторанта	2 страница из 3	

**Отчет докторанта обсужден и утвержден на заседании кафедры**

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., протокол № \_\_\_\_\_

**Зав. кафедрой** \_\_\_\_\_ **ФИО**

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра...	044-27/1 -
Форма отчета о выполнении индивидуального плана работы докторанта	3 страница из 3

### Образовательная программа магистерской подготовки

№	Наименование дисциплин	Кол-во кредитов	Формы аттестации	Срок аттестации	Оценка
<b>БД Базовые дисциплины (обязательный компонент)</b>					
1.					
<b>КВ Базовые дисциплины (компонент по выбору)</b>					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
<b>ПД Профильные дисциплины (Обязательный компонент)</b>					
7.					
8.					
9.					
10.					

### Практика (исследовательская)

№	База прохождения	Кол-во кредитов	Формы аттестации	Срок прохождения
1.				
2.				

Отчеты о прохождении исследовательских практик прилагаются.

### Стажировка

№	База прохождения (указать страну, учреждение)	Кол-во кредитов	Срок стажировки	Программа стажировки	Формы аттестации
1.					