|  |  |
| --- | --- |
| 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)