

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Курский государственный медицинский университет"
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.04.2023 23:11:22
Уникальный программный ключ:
45c319b8a032ab3637134215abd1c475334767f4

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Министерства здравоохранения Российской Федерации
факультет последипломного образования

УТВЕРЖДАЮ

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

подготовки ординаторов



Handwritten signature of V.A. Lazarenko

Лазаренко В.А.

06 2020 г.

План одобрен ученым советом КГМУ
Протокол № 14 от 29.06.2020

31.08.72

Направление 31.08.72 Стоматология общей практики

Кафедра: стоматологии терапевтической, ортопедической, детского возраста

Факультет: последипломного образования

| |
|-------------------------------|
| Квалификация: врач-стоматолог |
| Форма обучения: очная |
| Срок обучения: 2г |

| | |
|--------------------------|------------|
| Год начала подготовки | 2020 |
| Образовательный стандарт | 1115 |
| | 26.08.2014 |

| |
|---|
| Виды профессиональной деятельности |
| - профилактическая; |
| - диагностическая; |
| - лечебная |
| - реабилитационная |
| - психолого-педагогическая; |
| - организационно-управленческая. |

СОГЛАСОВАНО

Проректор по лечебной работе и непрерывному образованию доцент

Handwritten signature of N.S. Mещерина
/ Мещерина Н.С. /

Начальник УМУ профессор

Handwritten signature of A.I. Ювод
/ Ювод А.И. /

Декан ФПО доцент

Handwritten signature of A.A. Степченко
/ Степченко А.А. /

