

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Московской области
«Московский областной медицинский колледж №3
имени Героя Советского Союза З. Самсоновой»

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ

по защите и выполнению выпускных квалификационных работ

специальность

31.02.01 Лечебное дело

(углубленная подготовка)

33.02.01 Фармация

(базовая подготовка)

34.02.01 Сестринское дело

(базовая подготовка)

31.02.03 Лабораторная диагностика

(базовая подготовка)

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 2 из 59
---	--------------------------	--------	-----------------

ОГЛАВЛЕНИЕ

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ.....	3
2. ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ	3
3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
4. ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ВКР.....	6
5. ЭТАПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ВКР	8
6. СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ	9
7. ОФОРМЛЕНИЕ РАБОТЫ.....	15
8. ПОРЯДОК ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ	23
9. ПУБЛИЧНАЯ ЗАЩИТА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ	25
10. ХРАНЕНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ.....	27
ПРИЛОЖЕНИЕ А <i>ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ</i>	29
ПРИЛОЖЕНИЕ Б <i>ОБРАЗЕЦ ЗАДАНИЯ (ДЛЯ ГОЛОВНОГО КОРПУСА)</i>	30
<i>ОБРАЗЕЦ ЗАДАНИЯ (ДЛЯ ФИЛИАЛОВ)</i>	32
ПРИЛОЖЕНИЕ В <i>КАТЕГОРИАЛЬНЫЙ АППАРАТ УЧЕБНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ</i>	35
ПРИЛОЖЕНИЕ Г <i>ОБРАЗЕЦ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА (ДЛЯ ГОЛОВНОГО КОРПУСА)</i>	43
<i>ОБРАЗЕЦ ТИТУЛЬНОГО ЛИСТА (ДЛЯ ФИЛИАЛОВ)</i>	44
ПРИЛОЖЕНИЕ Д <i>ОБРАЗЕЦ ОГЛАВЛЕНИЯ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ</i>	45
ПРИЛОЖЕНИЕ Е <i>ОБРАЗЕЦ ОФОРМЛЕНИЯ ЗАГОЛОВКОВ ГЛАВ И ПАРАГРАФОВ</i>	46
ПРИЛОЖЕНИЕ Ж <i>ОСОБЕННОСТИ ОФОРМЛЕНИЯ СПИСКА ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ</i>	47
ПРИЛОЖЕНИЕ К <i>ОФОРМЛЕНИЕ РАБОТЫ</i>	54
ПРИЛОЖЕНИЕ Л <i>ОТЗЫВ НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ</i>	55
ПРИЛОЖЕНИЕ М <i>РЕЦЕНЗИЯ НА ВЫПУСКНУЮ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ РАБОТУ</i>	57
ПРИЛОЖЕНИЕ Н <i>АКТ СПИСАНИЯ ВЫПУСКНЫХ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ РАБОТ</i>	58

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 3 из 59
--	----------------------------------	---------------	-------------------------

1. ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ

Настоящие методические указания определяют требования к содержанию, форме, структуре, объему и процедуре представления, защите и хранению выпускных квалификационных работ, выполняемых выпускниками ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж №3» (далее - Колледжа).

2. ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

В настоящих методических указаниях используются следующие сокращения:

ВКР – выпускная квалификационная работа;

ГИА – государственная итоговая аттестация;

ГОСТ – государственный стандарт;

ГЭК – Государственная экзаменационная комиссия;

СПО – среднее профессиональное образование;

ФГОС СПО – федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования.

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

3.1. Методические указания подготовлены в соответствии с:

- ГОСТ 2.105 — 95. ЕСКД. «Общие требования к текстовым документам» (с обновлением на 13. 01. 2010 г.)
- ГОСТ 7.32 — 2001 «Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления»
- ГОСТ Р 6.30 — 2003 «Унифицированная система документации.

<p align="center">ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»</p>	<p align="center">Методические указания</p>	<p align="center">МУ СМК</p>	<p align="center">Стр. 4 из 59</p>
--	--	-------------------------------------	---

Унифицированная система организационно-распорядительной документации. Требования к оформлению документов.»

- ГОСТ 7.1 —2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления»
- ГОСТ 7.12 — 77 «Сокращение русских слов и словосочетаний в библиографическом описании»
- ГОСТ 7.11—78 «Сокращение слов и словосочетаний на иностранных языках в библиографическом описании»
- ГОСТ 7.80 — 2000 «Библиографическая запись. Заголовок. Общие требования и правила составления»
- ГОСТ 7.82 — 2001 «Библиографическое описание электронных ресурсов: общие требования и правила составления»
- ГОСТ 7.0.5 — 2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления».

3.2. ВКР является обязательной формой государственной итоговой аттестации лиц, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена в соответствии с ФГОС СПО.

3.3. ВКР является заключительным этапом проведения государственных аттестационных испытаний и имеет своей целью:

- систематизацию, обобщение и закрепление теоретических знаний, практических умений;
- развитие навыков ведения самостоятельной работы и овладения обучающимися методикой исследовательской деятельности;
- выявление умений выпускника по обобщению результатов работы, разработке практических рекомендаций в исследуемой области;

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 5 из 59
--	----------------------------------	---------------	-------------------------

- приобретение опыта представления и публичной защиты результатов своей деятельности, а также оценку сформированности общекультурных и профессиональных компетенций выпускника в соответствии с требованиями образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки.

3.4. ВКР должна представлять собой профессионально направленную самостоятельно выполненную законченную разработку в форме текстового документа по конкретной теме, связанной с будущей квалификацией.

3.5. ВКР должна подтверждать способность автора к самостоятельной работе на основе приобретенных теоретических знаний, практических навыков и освоенных методов научного исследования в конкретной профессиональной области.

3.6. Подготовка и защита ВКР способствует систематизации, расширению освоенных во время обучения знаний по общепрофессиональным дисциплинам, профессиональным модулям и закреплению знаний выпускника по профессии или специальности при решении разрабатываемых в выпускной квалификационной работе конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе и направлены на проверку качества полученных обучающимся знаний и умений, сформированности общих и профессиональных компетенций, позволяющих решать профессиональные задачи.

3.7. К защите ВКР допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные ФГОС СПО по соответствующему направлению подготовки и прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3».

Редакция: 5	Изменения: 0
-------------	--------------

<p align="center">ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»</p>	<p align="center">Методические указания</p>	<p align="center">МУ СМК</p>	<p align="center">Стр. 6 из 59</p>
--	--	-------------------------------------	---

4. ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ВКР

4.1. Руководство ВКР могут осуществлять преподаватели колледжа, а также преподаватели-совместители.

4.2. Один преподаватель может осуществлять руководство не более 8 студентами.

4.3. Тематика ВКР разрабатывается преподавателями колледжа и рассматриваются цикловыми методическими комиссиями, а затем утверждаются методическим советом. Тематика ВКР должна отражать актуальные проблемы развития соответствующей науки и практики на современном этапе. Темы ВКР могут быть предложены со стороны будущего работодателя в соответствии с актуальным заказом профильной организации.

4.4. Обучающемуся предоставляется право выбора темы ВКР, в том числе предложения своей тематики с необходимым обоснованием целесообразности ее разработки для практического применения.

4.5. Тематика ВКР должна соответствовать содержанию одного или нескольких профессиональных модулей, входящих в образовательную программу СПО.

4.6. Основанием для закрепления темы ВКР является заявление студента (приложение А).

4.7. Основными функциями руководителя ВКР являются:

- участие в определении темы;
- помощь студенту в выборе наиболее рациональных способов работы и обработки результатов исследования;
- составление заданий и разработка календарного плана на ВКР (приложение Б);

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 7 из 59
---	--------------------------	--------	-----------------

- оказание помощи студенту в подборе необходимых информационных источников и литературы;
- контроль за ходом выполнения ВКР и оказание помощи по вопросам ее организации и содержания на каждом этапе;
- составление отзыва руководителя на ВКР (приложение М).

Основной формой работы руководителя являются консультации, которые носят индивидуальный или групповой характер. Цель консультации – систематический контроль и оказание помощи студенту в написании ВКР.

4.8. Основные обязанности студента:

- ответственное отношение к самостоятельному исследованию по теме;
- определение цели, задач и методов исследования;
- изучение и анализ литературы по теме исследования и составление библиографического списка;
- определение диагностических и иных средств, используемых в практической части работы;
- разработка и осуществление практической части работы;
- несение ответственности за достоверность собранной информации и результатов, полученных в ходе исследования;
- своевременная обработка и представление результатов исследования в соответствии с утвержденным графиком;
- систематический отчет перед руководителем о выполненном объеме и содержании проделанной работе.

4.9. В исключительных случаях по уважительной причине допускается смена руководителя ВКР на основании представления заместителя директора по учебной работе.

Редакция: 5	Изменения: 0
-------------	--------------

<p align="center">ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»</p>	<p align="center">Методические указания</p>	<p align="center">МУ СМК</p>	<p align="center">Стр. 8 из 59</p>
--	--	-------------------------------------	---

5. ЭТАПЫ ВЫПОЛНЕНИЯ ВКР

Основными этапами выполнения студентом ВКР являются:

- ознакомление с основными требованиями, предъявляемыми к выполнению ВКР;
- ознакомление с понятийным (категориальным) аппаратом учебно-исследовательской работы (приложение В);
- выбор и формулирование темы;
- согласование темы и плана исследования с руководителем ВКР;
- разработка категориального аппарата исследования (актуальность темы, выявление противоречия, определение проблемы, формулировка конечной цели исследования, определение объекта, предмета исследования, разработка гипотезы исследования (при необходимости), определение задач и методов исследования);
- подбор литературы, составление списка использованных источников по теме работы (приложение Ж);
- проведение критического обзора литературы и формулировка выводов;
- проведение исследования;
- выбор методов и методик проводимого практического (эмпирического) исследования;
- обработка полученных результатов исследования и представление их в виде, удобном для анализа;
- анализ результатов исследования, формулирование выводов и предложений;
- написание и оформление ВКР в соответствии с требованиями, оформление иллюстративного материала;

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 9 из 59
---	--------------------------	--------	-----------------

- подготовка к защите ВКР: написание доклада (автореферата) и подготовка иллюстрационного материала (презентации, раздаточного материала);
- сдача готовой работы в учебную часть в установленный срок и получение допуска ВКР к защите;
- получение рецензии;
- защита ВКР (по расписанию).

6. СТРУКТУРА И ОБЪЕМ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

6.1. Согласно ГОСТ 7.32-2001 «Система стандартов по информации, библиотечному и издательскому делу. Отчет о научно-исследовательской работе. Структура и правила оформления» структурными элементами ВКР являются:

- титульный лист (приложение Г);
- оглавление (приложение Д);
- определения;
- обозначения и сокращения;
- введение;
- основная часть;
- заключение;
- список использованных источников;
- приложения.

Такие элементы как *«обозначения и сокращения»*, *«приложения»* включаются по усмотрению исполнителя ВКР.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 10 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

Общий объем ВКР (без приложений) составляет 40-50 страниц печатного текста. Примерное соотношение между отдельными частями работы следующее: введение – 2-3 страниц, заключение – 3-4 страниц, остальную часть работы занимает основная часть. Следует избегать больших диспропорций между разделами (главами) внутри основной части. Примерное соотношение теоретической части работы к практической - 2:1 или 3:1.

6.2. **Титульный лист** является первой страницей ВКР. На титульном листе приводят следующие сведения (см. приложение Г):

- полное наименование учебного заведения с указанием вышестоящей организации, которой оно подчинено;
- гриф «ДОПУЩЕН К ЗАЩИТЕ» с указанием должности, личной подписи с расшифровкой и даты;
- тема работы;
- шифр и название направления подготовки;
- данные об авторе ВКР с указанием фамилии, имени и отчества полностью, его личной подписи с расшифровкой, номера группы;
- данные о руководителе с указанием фамилии, имени и отчества полностью, его личной подписи с расшифровкой;
- город и год написания.

6.3. **Оглавление** включает основные рубрики работы: введение, наименование всех разделов (глав) и подразделов (параграфов), заключение, список использованных источников и наименование приложений с указанием номеров страниц, с которых начинаются эти элементы ВКР.

В оглавлении рубрики должны четко соответствовать заголовкам в тексте, взаиморасположение рубрик должно правильно отражать последовательность и соподчиненность их в тексте. Оглавление должно быть

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 11 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

автособираемым. Пример оформления оглавления представлен в приложении Д.

6.4. Структурный элемент **«Определения»** содержит определения, необходимые для уточнения или установления терминов, используемых в ВКР.

Перечень определений начинают со слов: *«В настоящей выпускной квалификационной работе применяют следующие термины с соответствующими определениями».*

6.5. Структурный элемент **«Обозначения и сокращения»** содержит перечень обозначений, сокращений, применяемых в данной ВКР. Запись обозначений и сокращений приводят в порядке приведения их в тексте работы или в алфавитном порядке с необходимой расшифровкой и пояснениями.

Допускается определения, обозначения и сокращения приводить в одном структурном элементе **«Определения, обозначения и сокращения»**.

6.6. **Во введении** дается характеристика состояния исследуемой проблемы. Введение должно содержать:

- обоснование актуальности выбранной темы (с указанием степени ее разработанности в отечественной и зарубежной литературе),
- выявленное противоречие и проблему исследования (если требуется),
- цель исследования,
- задачи исследования,
- практическую значимость исследования,
- объект исследования,
- предмет исследования,
- базу исследования,

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 12 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

- респондентную группу (*при наличии*),
- методы исследования,
- гипотезу исследования (*при необходимости*).

Обоснование актуальности темы – оценка **своевременности и социальной значимости исследования**, характеристика необходимости исследования в данный момент времени.

Проблема исследования – это противоречивая ситуация, требующая своего разрешения.

Объект исследования – это **процесс или явление**, порождающее проблемную ситуацию, и взятое исследователем для изучения. **Человек не может быть** выбран исследователем в качестве **объекта**.

Предмет – это то, что находится в рамках (границах) объекта.

Цель исследования – словесно-логическое описание представления о результате исследования, того, что ожидается в итоге исследовательской работы. В работе допускается **ТОЛЬКО 1 цель**. Формулировка цели должна быть созвучна с темой исследования.

Задачи исследования – это составные части цели исследования. Для определения задач проводится декомпозиция цели, из нее выделяются те действия, которые надо совершить, чтобы ее достичь. Каждая задача не может повторять цель и быть шире ее. В идеале решение поставленных задач приводит исследователя к достижению намеченной цели. Формулировка задач должна начинаться с инфинитива (изучить, определить, провести анкетирование, классифицировать и т.п.). Рекомендуемое количество задач в исследовательской работе от 3 до 6. Поставленные задачи должны отражать этапы теоретического и практического исследования.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 13 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

Методы исследования выбираются в соответствии с конкретной исследовательской целью и задачами, поставленными перед определенным этапом работы. Выбранный метод должен быть:

- надежным, т.е. давать одинаковую информацию при многократном использовании;
- объективным, т.е. независимым от личных пристрастий исследователя;
- ориентированным на критерии оценивания получаемого материала;
- согласованным с другими методами исследования этого же явления;
- адекватным возможностям изучаемого объекта.

При теоретических исследованиях отбираются методы различного анализа научных текстов (проблемный, сравнительный, критический и др.), обобщения, схематизации и т.д. При эмпирических исследованиях отбираются другие методы: наблюдения, эксперимента, беседы, опроса и т.д. От правильности выбора зависит успех всего исследования.

База исследования – это профильная организация, выбранная студентом в качестве источника получения исследовательского материала.

Респондентная группа - это группа людей (испытуемых), которые принимают участие в исследовании (опросе, анкетировании, тестировании, наблюдении, анализе, эксперименте и т.д.)

Гипотеза – это научное предположение, выдвигаемое для объяснения каких-либо явлений, процессов, то есть суждение исследователя о том, что может быть обнаружено в процессе исследования.

6.7. В основной части ВКР приводятся данные, отражающие сущность, методику и основные результаты выполненной научно-

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 14 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

исследовательской работы. Основная часть может состоять из нескольких разделов (глав). Количество разделов (глав) литературного обзора и собственных исследований определяется руководителем и студентом. Обычно для раскрытия темы достаточно двух разделов (глав) - теоретического и исследовательского, которые делятся на подразделы (параграфы) (см. приложение Е). В конце каждой главы отдельным подразделом (параграфом) приводятся **выводы**.

В теоретической части дается обзор отечественной и зарубежной литературы по данной теме, обязательно содержащий проведенный студентом анализ работ предыдущих исследователей по данной теме, с соответствующими выводами. При этом обязательно даются ссылки на список использованных источников, где эти сведения взяты.

Заголовок и подзаголовки теоретической части формулируются содержательно, проблемно, в соответствии с конкретной темой и методами работы над теоретическим материалом.

В практической части приводятся результаты собственных (эмпирических) исследований: характеристика объектов и методов исследования, полученные результаты и их анализ, статистическая обработка результатов исследования, иллюстративный материал, практические рекомендации.

Соотношение теоретической и исследовательской частей внутри основной части ВКР определяются студентом и научным руководителем.

В ВКР каждая глава заканчивается особым разделом, не имеющим своей нумерации – **Выводы по главе**. В этих выводах обобщается материал, изложенный в параграфах главы и позволяющий получить новые умозаключения, отличные от уже известных в науке, или подтвердить их на новом исследовательском материале.

Редакция: 5	Изменения: 0
-------------	--------------

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 15 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

6.8. **Заключение** - это завершающая часть, в которой излагаются результаты всей работы. Здесь показывается, что поставленная цель достигнута, а гипотеза доказана или опровергнута. В заключение также могут приводиться рекомендации и пути дальнейшего продолжения исследования. Оканчивается заключение выводами по работе. При этом необходимо обращать внимание на то, чтобы выводы соответствовали поставленным задачам. Количество выводов должно быть не менее количества поставленных задач.

6.9. **Список использованных источников** должен содержать сведения обо всех источниках информации (монографии, сборники научных трудов, статьи из журналов, авторефераты диссертаций, диссертации, справочные, статистические и другие официальные издания), использованных при выполнении ВКР. Сведения об источниках должны быть приведены в соответствии с требованиями ГОСТ 7.1-2003 «Библиографическая запись. Библиографическое описание. Общие требования и правила составления» (см. приложение Ж). Рекомендуемое количество источников для анализа – **не менее 15** наименований. На каждый источник, приведенный в списке использованных источников, в тексте работы должна быть **внутритекстовая ссылка**.

6.10. Приложения содержат материалы, отражающие технику расчетов, образцы анкет, тестов, иллюстрации вспомогательного характера и т.д.

7. ОФОРМЛЕНИЕ РАБОТЫ

7.1. Работа должен быть представлен в форме распечатки текстового документа, когда текст напечатан с компьютерного файла на принтере.

7.2. Текст выпускной квалификационной работы должен быть

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 16 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

выполнен на одной стороне листа белой бумаги формата А4 (210 x 297 мм) книжной ориентации.

7.3. Текст следует печатать согласно ГОСТ Р 6.30-03 «Унифицированные системы документации. Унифицированная система организационно-распорядительной документации. Требования к оформлению документов», соблюдая следующие *размеры полей*: правое – 15 мм, левое – 30 мм, верхнее и нижнее – 20 мм.

7.4. Набор текста должен удовлетворять следующим требованиям: шрифт Times New Roman, кегль 14, межстрочный интервал – 1,5. Текст должен быть отформатирован по ширине страницы с применением автоматического переноса слов, первая строка с абзацным отступом 1,25 мм.

7.5. В текстовой части работы все слова должны быть написаны полностью, за исключением общепринятых сокращений. По всей работе следует выдерживать принцип единообразия сокращений, т.е. одно и то же слово везде сокращается одинаково, либо везде не сокращается. Например: и др. – и другие, т.е. – то есть, им. – имени. Общепринятые буквенные аббревиатуры (ВОЗ, МКБ, ЛФК и др.) не требуют расшифровки в тексте. В том случае, если в начале работы нет раздела «обозначения и сокращения», а специальные буквенные аббревиатуры малоизвестны, специфичны, но в тексте часто повторяются, то при первом упоминании пишется полное название, а в скобках дают буквенную аббревиатуру, которой в дальнейшем пользуются.

7.6. Страницы работы нумеруются арабскими цифрами (шрифт Times New Roman, кегль 14), соблюдая сквозную нумерацию по всему тексту. Номер страницы проставляется в центре нижней части листа без точки. Титульный лист включают в общую нумерацию страниц ВКР. Номер страницы на титульном листе не проставляют (особый колонтитул для

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 17 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

первой страницы). Приложения, иллюстрации и таблицы, расположенные на отдельных листах, включают в общую нумерацию страниц, однако в общий объем ВКР они не входят.

7.7. Наименование глав нумеруются арабской цифрой в соответствии с порядковым номером. Наименования глав печатаются полужирным шрифтом Times New Roman, 14 п. Первая буква прописная, остальные буквы строчные (приложение Е).

Пример — 1., 2., 3. и т. д.

Наименование параграфов оформляются полужирным шрифтом Times New Roman, 14 п. Первая буква прописная, остальные буквы строчные. Заголовок параграфа выравнивается по центру. Номер параграфа включает номер главы и порядковый номер параграфа, разделенные точкой. После номера параграфа в заголовке точку не ставят.

Пример — 1.1., 1.2., 1.3. и т. д.

Номер подпункта включает номер главы, параграфа, пункта, разделенные точкой.

Пример - 1.1.1., 1.1.2., 1.1.3. и т. д.

В заголовках в конце предложения точка не ставится. До и после названия глав и параграфов пропускается одна строка. Заголовки глав и параграфов выравниваются по центру.

Каждая глава ВКР начинается с нового листа (страницы). Параграфы внутри одной главы должны идти друг за другом без перехода на новую страницу. Если заголовок параграфа на одной странице, а текст на другой, то заголовок параграфа следует перенести на следующую страницу.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 18 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

7.8. В разделе «Оглавление» включаются заголовки частей и всех подразделов ВКР, а также «Введение» и «Заключение», «Список использованных источников» и перечень приложений. В оглавлении указываются номера страниц, на которых помещены заголовки частей ВКР и ее подразделов. **Оглавление должно быть автособираемым.** Заголовки приводятся в той форме, в которой они даны в тексте, опускать отдельные слова не допускается. Все заголовки в оглавлении начинают с прописной буквы, точку в конце не ставят. Последнее слово каждого заголовка соединяется отточием с соответствующим ему номером страницы. «Введение», выводы по главам и «Заключение» не нумеруются.

7.9. Иллюстрации (схемы, таблицы, диаграммы, рисунки) должны располагаться в работе непосредственно после текста, в котором они упоминаются впервые, или на следующей странице. На все иллюстрации должны быть даны ссылки в работе. При ссылках на иллюстрации следует писать «... в соответствии с рисунком 2» при сквозной нумерации и «... в соответствии с рисунком 1.2» при нумерации в пределах раздела.

Если рисунок один, то он обозначается «Рисунок 1». Слово «рисунок» и его наименование располагают посередине строки.

Иллюстрации, при необходимости, могут иметь наименование и пояснительные данные (подрисуночный текст). Слово «Рисунок» и наименование помещают после пояснительных данных и располагают следующим образом: Рисунок 1 — Детали прибора.

Шрифт подписи рисунка – Times New Roman, 12, полужирный.

Пример:



Редакция: 5

ия: 0

Рисунок 1 – Клизма

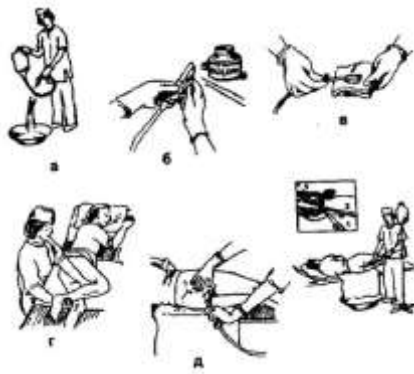


Рисунок 2

Таблицы применяют для лучшей наглядности и удобства сравнения показателей. Название таблицы, при его наличии, должно отражать ее содержание, быть точным, кратким.

Таблицу следует располагать непосредственно после текста, в котором она упоминается впервые, или на следующей странице.

На все таблицы должны иметь ссылки в ВКР. При ссылке следует писать слово «таблица» с указанием ее номера.

Таблицу с большим количеством строк допускается переносить на другой лист (страницу). При переносе части таблицы на другой лист (страницу) слово «Таблица» и номер ее указывают один раз справа над первой частью таблицы, над другими частями пишут слово «Продолжение» и

указывают номер таблицы, например: «Продолжение таблицы 1». При переносе таблицы на другой лист (страницу) заголовок помещают только над ее первой частью.

Цифровой материал, как правило, оформляют в виде таблиц.

В верхнем правом углу пишется слово «Таблица» с порядковым номером. Заголовок таблицы оформляется строчкой ниже по центру с заглавной буквы. В конце точка не ставится. Оформление заголовка таблицы: шрифт Times New Roman, кегель 12, полужирный. В самой таблице текст шрифт Times New Roman, кегель 12.

Заголовки граф и строк таблицы следует писать с прописной буквы в единственном числе, а подзаголовки граф – со строчной буквы, если они составляют одно предложение с заголовком, или с прописной буквы, если они имеют самостоятельное значение. В конце заголовков и подзаголовков таблиц точки не ставят. Оформление текста таблицы: Times New Roman, кегель 12, междустрочный интервал одинарный.

Пример:

Таблица 10

Ослабление основных свойств

Элемент	Ть	Dy	Но
Радиус иона	1,09	1,07	1,05

<p align="center">ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»</p>	<p align="center">Методические указания</p>	<p align="center">МУ СМК</p>	<p align="center">Стр. 21 из 59</p>
--	--	-------------------------------------	--

7.10. При использовании в работе цитат или цифровых данных, а также в случае заимствования каких-либо сведений из работ других авторов обязательны ссылки на первоисточники. Нарушение этой этической и правовой формы является плагиатом. Оформление ссылки должно соответствовать требованиям Национального стандарта РФ ГОСТ Р 7.0.5-2008 «Система стандартов по информатизации, библиотечному и издательскому делу. Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления».

В ВКР допустим только один вариант приведения **внутритекстовых ссылок**. Ссылка на источник оформляется в квадратных скобках с указанием порядкового номера источника в списке использованных источников.

Пример:

По имеющимся данным [2] оптимальными условиями для проведения...
Исследованиями ряда авторов [4, 7, 8] показано, что ...

При цитировании необходимо указывать номер источника по списку информационных источников в конце работы, а также страницу начала и конца цитируемого материала, выделенного кавычками.

Пример:

В.П. Парамзин считает, что профессиональную направленность «характеризует готовность личности к конкретному виду трудовой деятельности и наличие склонностей к избираемой профессии, проявляющихся в так называемых первых трудовых пробах в облюбованных

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 22 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

видах труда» [82, с.24-25].

7.11. Список использованных источников включает библиографические ссылки на издания и другие источники информации, использованные студентом при работе над темой ВКР. Каждая библиографическая ссылка в списке получает порядковый номер и начинается с красной строки.

В ВКР используется алфавитный способ расположения литературных изданий, так как составляемый при этом список освещает конкретный вопрос или тему. В начало списка использованных источников выносятся, если таковые имеются: официальные документы (государственные документы, приказы отдельных ведомств и др.).

7.12. Приложения оформляют как продолжение ВКР на последующих листах, поэтому они должны иметь общую с предыдущими частями работы сквозную нумерацию страниц. В тексте работы должны быть ссылки на все приложения. Сами приложения располагают в порядке ссылок на них в работе.

Каждое приложение следует начинать с нового листа/страницы с указанием наверху **посередине слова «Приложение»** и его обозначения. Приложения обозначают заглавными буквами русского алфавита, начиная с А, за исключением букв Ё, З, И, О, Ч, Ъ, Ы, Ь. Ниже, с новой строки, указывается заголовок приложения. Если в ВКР одно приложение, оно обозначается «Приложение».

7.13. Перед сдачей выпускная квалификационная работа брошюруется и оформляется в скоросшиватель с перфорацией (приложение Л). Перед брошюровкой в структуру ВКР необходимо вложить задание на выполнение ВКР, отзыв научного руководителя, рецензию работника практического

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 23 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

здоровоохранения. После брошюровки работа сшивается.

К печатному варианту **НЕ НУЖНО** вкладывать компактный диск CD-R. Электронный вариант работы и презентации передается ответственному лицу на флеш-накопителе.

8. ПОРЯДОК ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

8.1. Окончательный вариант выполненной, полностью оформленной и подписанной студентом работы представляется научному руководителю не позднее, чем за 2 недели до защиты. Научный руководитель проверяет ВКР, о чем ставит свою личную подпись на титульном листе, пишет официальный отзыв.

Отзыв научного руководителя содержит:

- характеристику текущей работы студента-выпускника над выбранной темой (с оценкой личностных характеристик);
- информацию об актуальности и научной новизне работы;
- информацию о практической значимости работы;
- оценку достоверности и полноты полученных результатов;
- рекомендации к защите.

Заканчивается письменный отзыв рекомендуемой оценкой (приложение М). В случае отрицательного заключения руководителя (не рекомендуется к защите) работа не допускается к защите. Отзыв руководителя вкладывается в рукопись (ВКР) сразу после задания, но не нумеруется.

8.2. Выпускные квалификационные работы, выполненные по завершении образовательной программы, подлежат обязательному

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 24 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

рецензированию (приложение Н). Состав рецензентов подбирается заместителем директора по учебной работе (в филиале – заведующим отделом по учебно-воспитательной работе) в соответствии с тематикой ВКР. Рецензентами могут быть опытные работники лечебно-профилактических организаций, аптек. Не позднее, чем за 1 неделю до защиты, ВКР передается рецензенту. В рецензии на ВКР должны быть освещены следующие вопросы:

- соответствие содержания ВКР заявленной теме, оглавлению,
- общая характеристика темы, её актуальность;
- владение категориальным аппаратом учебно-исследовательской работы;
- анализ степени теоретического исследования проблемы, различных подходов к ее решению;
- степень раскрытия и логичность изложения материала;
- качество выполнения практической части;
- наличие выводов и рекомендаций;
- качество оформления работы;
- оценка количества использованных информационных источников и правильность составления их списка с библиографическими ссылками на источники.

В заключительной части рецензии дается общая оценка работы («отлично» / «хорошо» / «удовлетворительно» / «неудовлетворительно»).

Выпускник должен ознакомиться с рецензией на свою работу до процедуры защиты. Внесение изменений в ВКР после получения рецензии не допускается.

8.3. Оформленная ВКР вместе с рецензией и отзывом научного руководителя сдается студентом в учебную часть не менее чем за 3 дня до защиты. Дата сдачи ВКР прописывается в календарном плане и задании.

Редакция: 5	Изменения: 0
-------------	--------------

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 25 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

9. ПУБЛИЧНАЯ ЗАЩИТА ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

9.1. Защита выпускной квалификационной работы проводится с целью определения практической и теоретической подготовленности выпускника к профессиональной деятельности, а также умений вести публичные дискуссии.

9.2. Защита ВКР носит публичный характер. Проводится она по расписанию государственных экзаменов в установленном порядке.

9.3. Защита ВКР проводится на открытом заседании ГЭК с участием не менее 2/3 ее состава (присутствие председателя ГЭК или его заместителя обязательно), научного руководителя и рецензента (при возможности).

9.4. Студент делает краткое сообщение, в котором в сжатой форме обосновывает актуальность темы исследования, ее цели и задачи, излагает основное содержание работы по разделам, полученные результаты и выводы. Выступление следует начинать со слов:

«Здравствуйте, уважаемые члены комиссии. Разрешите представить вашему вниманию выпускную квалификационную работу на тему Подготовил студент Научный руководитель».

Регламент защиты ВКР – не более 10 минут.

9.5. По окончании сообщения студент отвечает на вопросы по теме своего исследования. Вопросы могут задавать как члены комиссии, так и присутствующие на защите.

Затем председатель ГЭК или его заместитель зачитывает отзыв и рецензию, поступившие на данную работу. В случае присутствия на открытой защите ВКР научного руководителя и/или рецензента им по

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 26 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

желанию может быть предоставлено слово по существу вопроса, при этом отзыв и рецензия может не зачитываться.

Далее выпускнику предоставляется время для ответов на замечания, сделанные в рецензии. Продолжительность защиты составляет до 30 минут.

9.6. Во время доклада студент использует наглядный материал (презентации, плакаты), а также раздаточный материал (памятки).

Рекомендуемый объем презентации не менее 15 слайдов.

Примерная структура презентации включает следующие слайды:

- титульный слайд - 1 слайд;
- актуальность -1 слайд;
- категориальный аппарат (цель, задачи, методы исследования и т.д.) – 1 слайд;
- основная часть (выдержки из теоретической и практической главы) – от 9 слайдов и более;
- заключение – 1 слайд;
- рекомендации – 1 слайд;
- спасибо за внимание – 1 слайд.

В структуру презентации не следует помещать слайды «Оглавление», «Список использованных источников».

9.7. Результаты защиты обсуждаются на закрытом заседании ГЭК и оцениваются простым большинством голосов членов комиссии. При равном числе голосов мнение председателя является решающим. При выставлении оценки за ВКР учитываются:

- уровень сформированности умений выпускника систематизировать и применять полученные знания при решении конкретных научных и практических задач в профессиональной сфере;

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 27 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

- развитие у выпускника навыков ведения самостоятельной работы и уровень овладения им методикой исследовательской деятельности;
- умений выпускника по обобщению результатов работы, разработке практических рекомендаций в исследуемой области;
- качество представления и публичной защиты результатов исследования.

9.8. Результаты защиты ВКР определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно» и объявляются публично в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседания комиссии.

9.9. Отметка за ВКР вносится в зачетную книжку, протокол заседания ГЭК по защите ВКР.

9.10. Выпускники могут подать письменное заявление в апелляционную комиссию об апелляции только по вопросам, связанным с процедурой защиты ВКР, не позднее следующего рабочего дня после защиты.

9.11. При положительных результатах государственной итоговой аттестации комиссия ГЭК принимает решение о присвоении квалификации выпускникам по направлению подготовки.

10. ХРАНЕНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

10.1. Экземпляр ВКР с заданием, отзывом руководителя и рецензией хранится в архиве колледжа или в методическом кабинете. Срок хранения — в течение пяти лет после выпуска обучающихся из образовательной организации.

10.2. Списание ВКР оформляется соответствующим актом (приложение П).

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 28 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

11.3. Лучшие ВКР, представляющие учебно-методическую ценность, могут быть использованы в качестве учебных пособий.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 29 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Образец заявления

Директору ГБПОУ МО «Московский
областной медицинский колледж № 3»

Сачкову Н.А.

студента группы _____

специальности _____

Ф.И.О

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу разрешить мне выполнять выпускную квалификационную
(дипломную) работу по специальности _____

на тему: _____

ПОД РУКОВОДСТВОМ _____

Ф.И.О преподавателя

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 30 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____
подпись / ФИО

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Образец задания для головного корпуса

1 страница листа

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Московской области «Московский областной медицинский колледж № 3
имени Героя Советского Союза З. Самсоновой»

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам.директора по УР

_____ Л.В. Миронова

« ___ » _____ 20__ г.

ЗАДАНИЕ

на выполнение выпускной квалификационной работы

Студент (ка) _____

Группа _____ специальность _____

Тема ВКР _____

утверждена приказом от 00.00.2020 № ... «О закреплении тем и руководителей выпускной квалификационной работы (ВКР) ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3» в 2019-2020 учебном году».

1. Исходные данные к работе (база производственной практики, цель, задачи и объем исследования, предполагаемые методы и методики исследования и т.д.) _____

2. Перечень вопросов, подлежащих разработке:

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 31 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

- Введение (представить актуальность темы, категориальный аппарат, практическую значимость).
- Глава 1. Теоретическая часть.
- Глава 2. Практическая часть.
- Заключение.
- Список использованных источников.

Консультации руководителя: 8 часов (по графику).

Срок сдачи законченной работы в учебную часть не позднее 05.06.2020 г.

Дата выдачи задания « ___ » _____ 2020 г.

Руководитель _____ / _____ /
подпись ФИО

Задание получил _____ / _____ /
подпись ФИО

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 32 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

Образец задания для филиалов

1 страница листа

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Московской области «Московский областной медицинский колледж № 3
имени Героя Советского Союза З. Самсоновой»

... филиал

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий отделом по УВР

_____ И.О.Фамилия

«__» _____ 20__ г.

ЗАДАНИЕ

на выполнение выпускной квалификационной работы

Студент (ка) _____

Группа _____ специальность _____

Тема ВКР _____

утверждена приказом от 00.00.2020 № ... «О закреплении тем и руководителей выпускной квалификационной работы (ВКР) ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3» в 2019-2020 учебном году».

1. Исходные данные к работе (база производственной практики, цель, задачи и объем исследования, предполагаемые методы и методики исследования и т.д.) _____

2. Перечень вопросов, подлежащих разработке:

- Введение (представить актуальность темы, категориальный аппарат, практическую значимость).
- Глава 1. Теоретическая часть.
- Глава 2. Практическая часть.
- Заключение.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 33 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

— Список использованных источников.

Консультации руководителя: 8 часов (по графику).

Срок сдачи законченной работы в учебную часть не позднее 05.06.2020 г.

Дата выдачи задания « ___ » _____ 2020 г.

Руководитель _____ / _____ /
подпись ФИО

Задание получил _____ / _____ /
подпись ФИО

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 34 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

2 страница листа

КАЛЕНДАРНЫЙ ПЛАН ВЫПОЛНЕНИЯ ВКР

№	Перечень подлежащих разработке заданий по выполнению ВКР	Период выполнения	Дата выполнения задания студентом	Отметка о выполнении и решение руководителя
1.	Составление плана ВКР и согласование с руководителем.	март		
2.	Подбор источников, их изучение и обработка. Составление библиографии по основным источникам.	март		
3.	Введение ВКР. Разработка категориального аппарата: выявление актуальности темы, определение проблемы, формулировка цели исследования, задач, определение объекта и предмета исследования, методов исследования.	апрель		
4.	Разработка и представление на проверку 1 главы.	апрель		
5.	Проведение исследования, подготовка собранных данных, обработка результатов.	апрель-май		
6.	Разработка и представление на проверку 2 главы.	май		
7.	Работа над заключением, предложениями и рекомендациями. Корректировка ВКР, внесение дополнений, изменений.	май		
8.	Подготовка мультимедийной презентации. Подготовка тезисов выступления, презентации.	до 09.06		
9.	Написание отзыва научным руководителем.	01.06		
10.	Ознакомление с отзывом.	05.06		
11.	Ознакомление с рецензией.	08.06		
12.	Сдача ВКР в учебную часть.	до 05.06		
13.	Предзащита ВКР	за 3-4 дня до защиты		
14.	Защита ВКР	По расписанию		

Редакция: 5

Изменения: 0

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 35 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Категориальный аппарат учебно-исследовательской работы

Автопрезентация – представление экзаменационной комиссии результатов собственной деятельности – выпускной квалификационной работы – и ее публичная защита.

Актуальность темы – степень ее важности в данный момент и в данной ситуации для решения данной проблемы (задачи, вопроса).

Акцентирование текста – процесс выделения в тексте наиболее значимых понятий, терминов, положений. Это всеобщий прием создания научного текста при написании параграфов. Делается это выделением (подчеркиванием) необходимых слов, положений, но главное – благодаря более подробному описанию главной мысли и подчинению ей всех остальных.

Анализ – метод исследования, который позволяет расчлнить или разложить предмет исследования (объект, свойства) на составные части.

Аналогия – рассуждение, в котором из сходства двух или нескольких объектов по некоторым признакам делается вывод об их сходстве.

Анкета — структурированная форма сбора данных, состоящая из серии вопросов, письменных или устных, на которые необходимо ответить респонденту.

Анкетирование – метод сбора данных, который предполагает самостоятельное заполнение анкет целевыми группами респондентов и возврат анкет интервьюеру.

Аспект – угол зрения, под которым рассматривается объект (предмет) исследования.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 36 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

Введение – вступительная часть текста, книги, ориентирующая читателя в дальнейшем содержании.

Валидность метода исследования – соответствие метода поставленной цели его использования: выявлять именно то, что необходимо исследователю.

Виды анализа – специфика его применения при изучении теоретического и иного материала. Различают следующие виды анализа: аспектный, критический, понятийный, проблемный, системный, структурный, функциональный и др.

Виды (жанры) научной литературы – условное деление научной литературы на теоретические, методические и справочные издания. Теоретические – тезисы, научные и научно-популярные статьи, монографии, авторефераты диссертаций, научные отчеты.

Выборка – определение единиц исследования. Это может быть выборка медицинского персонала, отделение лечебного учреждения и т.д. Выборка позволяет ограничить исследование и сделать его доступным, из всей генеральной совокупности специально подобрать необходимый «материал».

График – наглядное изображение соотношения величин, их функциональной взаимозависимости с помощью геометрических и арифметических средств – чисел, плоскостей, точек, линий и т.д. График имеет систему координат: горизонтальную ось абсцисс и вертикальную ординат. На каждой из них наносятся шкалы измерения зависимости изучаемых величин. Их пересечения показывают динамику изменения зависимости изучаемых величин.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 37 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

Дедуктивный метод - метод познания, состоящий в поиске сначала общей идеи, теории и затем – в добывании фактов для их доказательства или иллюстрации. Это метод движения от общего к частному.

Доступность исследования – принцип выбора темы исследования, обозначающий учет внешнего фактора: наличие и доступность источников информации, экспериментальной базы, достаточность умений, накопленных исследователем, для выполнения работы.

Естественный эксперимент - эксперимент, проводящийся в естественных условиях, когда испытуемые продолжают свою привычную жизнедеятельность и часто не знают, что за ними ведется наблюдение. Такой эксперимент позволяет получить наиболее объективные данные и сближает теорию с практикой.

Заголовок – название подраздела печатного издания.

Задачи исследования – это составные части цели исследования. Для определения задач проводится декомпозиция цели, из нее выделяются те действия, которые надо совершить, чтобы ее достичь. Каждая задача не может повторять цель и быть шире ее. В идеале решение поставленных задач приводит исследователя к достижению намеченной цели.

Замысел - задуманный и мысленно составленный план действий или план предстоящей исследовательской работы. Это намерение к действию.

Знание – языковая форма отражения действительности и способов ее познания и преобразования. Знание существует в форме понятий, законов, суждений, идей, теорий, учений, принципов, формул, событий, фактов и т.д. Знание амбивалентно, т.е. двойственно: оно черпается из книг, а также из познания реальной жизни. Дидактическим эквивалентом знаний в ВКР выступает ее содержание. По нему судят, каким знанием по данному

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 38 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

вопросу обладает студент, как он его освоил. Здесь знание – это результат учебной деятельности студента.

Индуктивный метод – метод изучения явлений, когда сначала собираются и описываются их частные признаки и проявления, а затем после обобщения выводятся общие признаки и свойства. Это движение поиска от частного к общему.

Инструмент для анкетирования – образцы анкетных бланков (анкет), которые составляются с учетом специфики необходимой информации и заполняются широким кругом респондентов.

Интеграция – действие по созданию связей, зависимостей между суждениями, положениями, идеями, теориями между разным по природе знанием об одном и том же.

Информация (от лат. information – разъяснение, изложение) – обмен сведениями.

Информация официальная носит обязательный характер и издается государственными органами ежегодно в виде кратких или полных статистических сборников, государственных реестров и т.п. информации. Информация справочная носит ознакомительный, вспомогательный характер, отражает относительно стабильные признаки объектов исследования.

Информация первичная - данные, которые, как правило, исследователи собирают сами для конкретных исследований, т.е. с конкретной целью, при проведении определенного исследования.

Информация вторичная - уже существующие данные, полученные для других целей; как правило, их берут из официальных и других источников информации и обрабатывают в виде, удобном для проводимого исследования.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 39 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

Исследование научное — это процесс, направленный на всестороннее изучение объекта или явления, их структуры и связей, а также получение и внедрение в практику полезных для человека результатов. Его объектом являются материальная или идеальная системы, а предметом — структура системы, взаимодействие ее элементов, различные свойства, закономерности развития и т.д.

Концепция – система взглядов на что-либо, основная мысль, когда определяются цели и задачи исследования и указываются пути его ведения.

Краткое сообщение – научный документ, содержащий сжатое изложение результатов (иногда предварительных), полученных в итоге научно-исследовательской или опытно-конструкторской работы. Назначение такого документа – оперативно сообщить о результатах выполненной работы на любом ее этапе.

Компиляция – несамостоятельность при выполнении исследовательской работы, списывание либо с научных источников, либо с чьей-то ранее выполненной работы. Это прямое заимствование чужого текста.

Корреляционный анализ – метод установления взаимосвязей, взаимовлияний независимых и зависимых переменных в эксперименте (эмпирическом исследовании). С его помощью устанавливается, как изменение одних показателей влечет за собой изменение других.

Метод исследования – способ применения старого знания для получения нового знания. Является орудием получения научных фактов.

Методология научного познания – учение о принципах, формах и способах научно-исследовательской деятельности.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 40 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

Наука – сфера человеческой деятельности, функцией которой является выработка и теоретическая систематизация объективных знаний о действительности. Одна из форм общественного сознания.

Научная новизна исследования – определение вклада исследовательской деятельности студента в науку. Для этого путем самооценки проведенного исследования в работе студентом выделяется та часть, которая дополняет, уточняет или изменяет ранее имеющиеся научные данные.

Научный аппарат исследования – перечень последовательных действий, определяющих границы, направление и характер исследования.

Научный факт – событие или явление, которое является основанием для заключения или подтверждения. Является элементом, составляющим основу научного знания.

Обзор – научный документ, содержащий систематизированные научные данные по какой-либо теме, полученные в итоге анализа первоисточников. Знакомит с современным состоянием научной проблемы и перспективами развития.

Объект исследования – объект, процесс или явление, порождающие проблемную ситуацию и избранные для изучения. Например, сестринский процесс, деятельность медицинской сестры, учреждение здравоохранения, его подразделение, их деятельность и др.

Опрос - метод сбора первичной информации посредством обращения с вопросами к определенной группе людей.

Понятийно-терминологический аппарат исследования – совокупность научно обоснованных терминов-понятий, используемых студентом в своем исследовании и при его описании в исследовательской работе.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 41 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

Практическая значимость исследования есть определение востребованности результатов исследования для конкретного потребителя и выполняемой им работы, где будет полезно применение данной работы.

Предмет исследования – все то, что находится в границах объекта исследования в определенном аспекте рассмотрения. Это конкретные проблема или предметы (продукты или услуги) в теме курсовой работы, которые находятся в границах объекта исследования. Предметом исследования могут быть содержание, формы и методы медицинского воздействия, этапы сестринского процесса, отношения между пациентом и медицинской сестрой, медицинские услуги, оказываемые в ЛПУ (отделении или кабинете), а также продукты, используемые при оказании медицинских услуг и т.д

Понятие – есть мысль, в которой отражаются отличительные свойства предметов и отношения между ними.

Принцип – основное, исходное положение какой-либо теории, учения, науки.

Проблема – крупное обобщенное множество сформулированных научных вопросов, которые охватывают область будущих исследований. Различают следующие виды проблем: - *исследовательская* – комплекс родственных тем исследования в границах одной научной дисциплины и в одной области применения; - *комплексная научная* – взаимосвязь научно-исследовательских тем из различных областей науки, направленных на решение важнейших народнохозяйственных задач; - *научная* – совокупность тем, охватывающих всю научно-исследовательскую работу или ее часть; предполагает решение конкретной теоретической или опытной задачи, направленной на обеспечение дальнейшего научного или технического прогресса в данной отрасли.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 42 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

Противоречие исследования – это несоответствие развития составных частей какой-либо системы, процесса или ситуации, ведущее к нарушению их целостного и успешного развития. Противоречие – это нарушенная связь между явлениями, компонентами, состояниями, свойствами. Из установленного противоречия вытекает проблема исследования как необходимость устранения этого несоответствия.

Самоэкспертиза – критический анализ собственной работы и определение ее научной новизны и практической значимости.

Теория – учение, система идей или принципов. Совокупность обобщенных положений, образующих науку или ее раздел. Она выступает как форма синтетического знания, в границах которой отдельные понятия, гипотезы и законы теряют прежнюю автономность и становятся элементами целостной системы.

Цель исследования – словесно-логическое описание представления о результате исследования, того, что ожидается в итоге курсовой работы.

Цитата – дословная выдержка из какого-либо авторского текста с указанием источника и цитируемой страницы. Цитаты вставляются для иллюстрации позиций как объект анализа, как способ доказательства. Их в тексте обязательно выделяет кавычками.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 43 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ Г

Образец титульного листа для головного корпуса

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Московской области
«Московский областной медицинский колледж № 3
имени Героя Советского Союза З. Самсоновой»

ТЕМА ПИШЕТСЯ ПРОПИСНЫМИ БУКВАМИ

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

студента (ки) IV курса 41 СД группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)

ИВАНОВОЙ МАРИИ ПЕТРОВНЫ

Студент _____ /И.О. Фамилия/
подпись

Научный руководитель _____ /И.О. Фамилия/
подпись

ДОПУЩЕН К ЗАЩИТЕ

Зам. директора по УР _____ Л.В. Миронова
подпись

«__» _____ 20__ г.

Дата защиты: «__» _____ 20__ г.

Отметка: _____

Орехово-Зуево – 2020

Редакция: 5	Изменения: 0
-------------	--------------

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 44 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

Образец титульного листа для филиалов

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Московской области
«Московский областной медицинский колледж № 3
имени Героя Советского Союза З. Самсоновой»
Шатурский филиал

ТЕМА ПИШЕТСЯ ПРОПИСНЫМИ БУКВАМИ

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

студента (ки) IV курса 41 СД группы
специальности 34.02.01 Сестринское дело (базовая подготовка)

ИВАНОВОЙ МАРИИ ПЕТРОВНЫ

Студент _____ /И.О. Фамилия/
подпись

Научный руководитель _____ /И.О. Фамилия/
подпись

ДОПУЩЕН К ЗАЩИТЕ

Заведующий отделом по УВР _____ /Л.В.Карпухина/
подпись

«__» _____ 20__ г.

Дата защиты: «__» _____ 20__ г.

Отметка: _____

Шатура – 2020

Редакция: 5	Изменения: 0
-------------	--------------

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 45 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ Д

Образец оглавления выпускной квалификационной работы

ОГЛАВЛЕНИЕ

Обозначения и сокращения.....	X
Введение.....	X
Глава 1 Наименование главы.....	X
1.1 Наименование параграфа.....	X
1.2 Название	X
1.n Название	X
Выводы по главе 1.....	X
Глава 2 Название	X
2.1 Название.....	X
2.2 Название	X
2. n Название	X
Выводы по главе 2.....	X
Заключение.....	X
Список использованных источников.....	X
Приложение А. Название	X
Приложение Б. Название	X

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 46 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ Е

Образец оформления заголовков глав и параграфов

Глава 1. Мигрень как неотложное состояния в практике фельдшера скорой медицинской помощи

Мигрень (гемикрания) - в переводе с французского означает "боль в половине головы". Это пароксизмальное состояние, проявляющееся приступами пульсирующей головной боли в одной из половин головы, преимущественно в глазнично-лобно-височной области, или двусторонней локализации.

Приступ сопровождается тошнотой, рвотой, фото- и фонофобией. Характерны повторяемость и наследственная предрасположенность.

1.1. Этиология и патогенез

Патогенез мигрени не до конца изучен; существует несколько различных теорий.

1. ***Сосудистые теории патогенеза.*** Первые теории патогенеза мигрени были сфокусированы на сосудистой системе как причине мигрени. Предполагалось, что роль играет как вазоконстрикция, так и вазодилатация, однако эти теории в чистом виде не могут объяснить все симптомы мигрени и пусковой механизм приступа.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 47 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ Ж

Особенности оформления списка использованных источников

Библиографический список (БС) - перечень библиографических описаний источников/документов, приведённых в определённом порядке.

Библиографическое описание (БО) - составленный по определённым правилам перечень сведений (*автор, заглавие, место и год издания и т. д.*), предназначенных для идентификации и общей характеристики документа.

Библиографический список составляют в едином алфавитном порядке фамилий авторов или заглавий (за исключением законодательных и нормативно-правовых материалов).

Библиографическое описание законодательных и нормативно-правовых документов приводят в начале библиографического списка с соблюдением иерархического и хронологического принципов:

- 1) законы РФ и документы от имени Президента РФ;
- 2) постановления Правительства РФ;
- 3) приказы и официальные письма министерств РФ и федеральных агентств;
- 4) официальные документы органов местной власти;
- 5) официальные документы региональных отделений федеральных структур.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 48 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

Примеры библиографических описаний

ОДНОТОМНЫЕ ИЗДАНИЯ

КНИГИ 1-3 АВТОРОВ

Примеры

1. Кулаичев, А. П. Компьютерная электрофизиология и функциональная диагностика : учеб. пособие / А. П. Кулаичев. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Форум, 2010. - 640 с. : ил. - (Высшее образование).
2. Сиротин, Б. З. Избранные лекции по внутренним болезням : рекомендовано УМО по мед. и фармацевт. образованию вузов России в качестве учеб. пособия / Б. З. Сиротин ; ГБОУ ВПО «Дальневосточный государственный медицинский университет». - Хабаровск : Изд-во ДВГМУ, 2013. - 484 с.
3. Гершбург, М. И. Кинезотерапия от боли в спине. Курс лечебной гимнастики для профилактики и лечения остеохондроза позвоночника / М. И. Гершбург, Г. А. Кузнецова. - М. : Эксмо, 2012. - 186 с. : рис. - (Здоровый позвоночник).
4. Дедов, И. И. Эндокринология : учеб. / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко, В. В. Фадеев. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 423 с. : рис.

КНИГИ 4 АВТОРОВ

Пример

1. Лучевая диагностика дегенеративных заболеваний позвоночника / Г. Е. Труфанов, Т. Е. Рамешвили, Н. И. Дергунова, В. А. Фокин. - СПб. : ЭЛБИ, 2010. - 288 с. : фот. - (Конспект лучевого диагноста).

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 49 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

КНИГИ БОЛЕЕ 4 АВТОРОВ

Пример

1. Руководство по интраоперационной микрофокусной радиовизиографии / А. Ю. Васильев, Н. С. Серова, В. В. Петровская [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 76 с. : фот. цв. - (Б-ка врача-специалиста. Рентгенология. Стоматология. Хирургия).

КНИГИ БЕЗ АВТОРА

Пример

1. Справочник по детской стоматологии / под ред. А. Камерона, Р. Уидмера ; пер. с англ. под ред. Т. Ф. Виноградовой, Н. В. Гинали, О. З. Тополь-ницкого. - 2-изд., испр. и перераб. - М. : МЕДпресс-информ, 2010. - 392 с. : фот. цв.

КНИГА МНОГОТОМНОГО ИЗДАНИЯ

Пример

1. Клиническая гинекология : в 3 т. Т. 2 / под ред. Ф. Дж. Дисаи, У. Т. Крисмана ; пер. с англ. под ред. Е. Г. Новиковой. - М. : Практик. медицина, 2012. - 320 с. : фот.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ (ОФИЦИАЛЬНЫЕ ИЗДАНИЯ)

Примеры

1. Конституция Российской Федерации. С гимном России. - М. : Проспект, 2012. - 32 с.
2. Трудовой кодекс Российской Федерации : по состоянию на 15 марта 2010 г. - М. : Проспект, 2010. - 207 с.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 50 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

АВТОРЕФЕРАТЫ ДИССЕРТАЦИЙ

Пример

1. Соляник, Е. В. Фармакоэпидемиологический анализ и фармакоэкономическое обоснование антиангиальной терапии при стабильной стенокардии : автореф. дис. ... д-ра мед. наук : 14.03.06 / Соляник Елена Владимировна ; Владивосток. гос. мед. ун-т. - Владивосток, 2012. - 46 с. : табл. - Библиогр.: с. 40-44 (42 назв.).

СТАТЬЯ ИЗ ЖУРНАЛА

Примеры

1. Бельмер, С. В. Эпидемиология целиакии: факты и выводы / С. В. Бельмер // Лечащий врач. - 2013. - № 1. - С. 16-19 : табл. - Библиогр.: с. 18-19 (49 назв.).
2. Денисенко, В. Б. Прогнозирование течения ВИЧ-инфекции у детей, инфицированных парентеральным путём / В. Б. Денисенко, Э. Н. Симованьян // Дет. инфекции. - 2012. - Т. 11, № 4. - С. 32-36 : табл. - Библиогр.: с. 36 (12 назв.).
3. Особенности реакции импланта аутологичного эндометрия на механическое воздействие в эксперименте / Э. К. Айламазян, А. М. Гзгзян, П. А. Савинов [и др.] // Журн. акушерства и жен. болезней. - 2012. - Т. 61, вып. 3. - С. 22-30 : фот. - Библиогр.: с. 28-29 (31 назв.).

СТАТЬЯ ИЗ СБОРНИКА ТРУДОВ (НАУЧНЫХ РАБОТ)

Примеры

1. Ерёмин, В. П. Наш опыт лечения спазма аккомодации у детей при миопии слабой степени / В. П. Ерёмин // Сборник трудов сотрудников МУЗ

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 51 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

«Городская клиническая больница № 10» : посвящ. 150-летию г. Хабаровска. -Хабаровск, 2008. - Вып. 6. - С. 69-71 : табл.

2. Тромбоз и кровоизлияние огибающей ветви левой венечной артерии: клинический случай / И. А. Шалавин, К. А. Рогов, В. А. Тумаев, С. П. Роюк // Избранные вопросы судебно-медицинской экспертизы и патологической анатомии : [сб. науч. тр.]. - Хабаровск, 2012. - Вып. 12. - С. 157-162 : фот. цв. -Библиогр.: с. 161-162 (5 назв.).

СТАТЬЯ ИЗ СБОРНИКА МАТЕРИАЛОВ КОНФЕРЕНЦИИ

Пример

1. Стрижев, В. А. Анализ нозологической динамики судебно-психиатрических экспертиз с целью лишения граждан дееспособности / В. А. Стрижев, А. И. Наджарьян, П. В. Ситчихин // Здоровье населения - основа процветания России : материалы VI Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, г. Анапа, 25-26 апр. 2012 г. - Анапа, 2012. - С. 290-291.

СТАТЬЯ ИЗ ГАЗЕТЫ

Пример

1. Аверьянов, А. Новое в респираторной медицине / А. Аверьянов // Мед. газ. - 2013. - 8 февр. (№ 10). - С. 10 : фот.

ЭЛЕКТРОННЫЕ РЕСУРСЫ

Любой источник зафиксированной информации (книга, статья, патент, приказ), имеющий электронный вариант (версию), может быть описан согласно требованиям библиографии как электронный ресурс. Кроме того, су-

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 52 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

ществуют такие источники информации, которые представлены только в электронном виде.

ЛОКАЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ (диски)

Примеры

1. Новое в терапии риносинуситов у детей [Электронный ресурс] : науч.-образоват. фильм / авт. сцен. И. А. Дронов, У. С. Малявина, науч. консультант Н. А. Геппе ; Первый Моск. гос. мед. ун-т им. И. М. Сеченова. - М., 2012. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).
2. Овечкин, А. М. Инфекционные осложнения регионарной анестезии. Протоколы послеоперационного обезболивания [Электронный ресурс] : [цикл лекций] / А. М. Овечкин ; Ассоц. регионар. анестезии и лечения острой боли. - Петрозаводск : ИнтелТек Мультимедиа, 2008. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM). - Систем. требования : не менее 64 Мб ОЗУ ; Windows 98/ME/2000/XP.

УДАЛЁННЫЕ РЕСУРСЫ

(ресурсы Интернет)

Примеры:

1. Формирование рыночных предпочтений потребителей стоматологических услуг в г. Хабаровске / С. А. Галеса, С. М. Черкасов, Ю. А. Кураксина [и др.] // Вестн. обществ. здоровья и здравоохранения Дал. Востока России. - 2012. - № 4. - Режим доступа : WWW. URL: <http://www.fesmu.ru/voz/20124/2012403.aspx> . - 25.02.2013.
2. Федеральное государственное учреждение «Новосибирский научно-исследовательский институт патологии кровообращения имени академика Е. Н. Мешалкина» Министерства здравоохранения и

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 53 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

социального развития Российской Федерации : офиц. сайт. - Режим
доступа : WWW. URL: <http://www.meshalkin.ru/institut/history.html>.
25.02.2013.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 54 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ К

Оформление работы

Папка–скоросшиватель с перфорацией



ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 55 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ Л

ОТЗЫВ

на выпускную квалификационную работу

Студента группы _____ специальность _____

квалификация _____

(Ф.И.О. студента полностью)

Тема выпускной квалификационной работы

1. Характеристика текущей работы студента-выпускника над выбранной темой (с оценкой личностных характеристик)

2. Актуальность и научная новизна работы

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 56 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

3. Практическая значимость работы

4. Оценка достоверности и полноты полученных результатов

Рекомендации к защите

Выпускная квалификационная работа написана в соответствии с Положением о выпускной квалификационной (дипломной) работе, Методическими указаниями по подготовке и оформлению выпускных квалификационных (дипломных) работ и заслуживает оценки _____

Руководитель

подпись

расшифровка подписи

« _____ » _____ 20__ г.

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 57 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ М

Рецензия

на выпускную квалификационную работу:

(полное название ВКР)

студента(ки) группы _____ специальность _____

(ФИО студента)

1. Критерии оценки:

1.	Соответствие содержания ВКР заявленной теме, оглавлению, общая характеристика темы, её актуальность	5	4	3	2
2.	Владение категориальным аппаратом учебно-исследовательской работы	5	4	3	2
3.	Анализ степени теоретического исследования проблемы, различных подходов к ее решению	5	4	3	2
4.	Степень раскрытия и логичность изложения материала	5	4	3	2
5.	Качество выполнения практической части	5	4	3	2
6.	Наличие выводов и рекомендаций	5	4	3	2
7.	Качество оформления работы	5	4	3	2
8.	Достаточное количество использованных информационных источников и правильность оформления списка	5	4	3	2

2. Заключение:

2.1. Оценка за выпускную квалификационную работу _____ (_____)

цифрой

прописью

2.2. Выпускная квалификационная работа рекомендуется (не рекомендуется) к защите.

(нужное подчеркнуть)

2.2 Рецензент _____ / _____ /

ФИО

подпись

« _____ » _____ 20__ г.

Редакция: 5	Изменения: 0
-------------	--------------

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 58 из 59
---	--------------------------	--------	------------------

ПРИЛОЖЕНИЕ Н

Акт списания выпускных квалификационных работ

АКТ № ____

« ____ » _____ 20__ г.

на списание выпускных квалификационных работ (ВКР)

выпускников ГБПОУ МО «Московский областной

медицинский колледж № 3»

Комиссия в составе*:

- 1) заместителя директора по учебной работе Миронова Л.В.,
- 2) заведующего учебным отделом Филиппова О.И.,
- 3) заведующего отделом практического обучения Моисеева Е.Ю.
- 4) заведующего методическим отделом Лазарева Н.А.,
- 5) заведующего отделениями Кошелькова Н.Р.

на основании Номенклатуры дел ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3» от 09.01.2020 г. № 4 составила акт на списание выпускных квалификационных работ в 20__ году:

№	Год выпуска обучающихся и защиты ВКР	Специальность	Группа	Количество работ

Итого _____ ВКР

(цифрами и прописью)

Документы (ВКР) в количестве _____ штук уничтожены.

Редакция: 5	Изменения: 0
-------------	--------------

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 3»	Методические указания	МУ СМК	Стр. 59 из 59
--	----------------------------------	---------------	--------------------------

« ___ » _____ 20__ г.

Члены комиссии:

_____ /Л.В.Миронова/
 _____ / О.И.Филиппова /
 _____ /Н.А.Лазарева/
 _____ / Е.Ю.Моисеева /
 _____ / Н.Р.Кошелькова /

_____ ** в филиалах создается своя комиссия по списанию*