



М.П.



Подпись студента

«04» 09 2020 г.
(дата выдачи зачетной книжки)

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Казанский государственный медицинский университет»

ЗАЧЕТНАЯ КНИЖКА № 102031

Волкова Елизавета Евгеньевна

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) студента (курсанта))

Код, направление подготовки (специальность)

31.05.02 Педиатрия

Факт государственного образовательного учреждения высшего образования

Педиатрический

Зачислен в учебный год 2020 г. № 1845

Первый заместитель декана Мухарьямова Л. М.

(подпись, Фамилия И.О.)

Декан Клюшкін И. В.

(подпись, Фамилия И.О.)



ТРЕТИЙ

Результаты промежуточной аттестации (зачёты)

№ п/п	Наименование дисциплины (модуль, раздел)	Общее кол-во э.с.з.	Оценка	Результат	Дата сдачи экзамена	Подпись преподавателя	Фамилия преподавателя
1.	История, Бур.	212/14	СМ 1	97.2	11.01.13	ИИИ	Иванов
2.	Русская история	252/7	О 1	83.9	13.01.13	ИИИ	Иванов
3.	История, б.и. доп	174/14	О 1	91.5	17.01.23	ИИИ	Иванов
4.	История, б.и. доп	180/5	О 1	90.5	18.01.13	ИИИ	Иванов

11

2304

Burckia lugubris Ehrenb.
(Фрунзе Н.О. СВЯТЫН)

Результаты промежуточной аттестации (зачёты)

№ диспетчера (подпись, печать)	Наименование диспетчера (подпись, печать)	Общее кол-во час. з.ед.	Оценка	Рейтинг	Дата сдачи зачета	Подпись преподавателя	Фамилия преподавателя
<i>Лазарь</i>		108/3	90	906	20.11.2024	<i>Иванов</i>	<i>Иванов</i>

(подпись)

11

ТРЕТИЙ

[illegible]

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля, предмета)	Общее кол-во час./з. ед.	Оценка	Рейтинг	Дата сдачи экзамена	Полное наименование преподавателя	Фамилия преподавателя
1.	Гражданственность	2527ч	о-н	56,8	13/6/23	Ван	Висентин
2.	Стан. агитация	2888ч	о-н	90,1	11.08.23	Ст	Стасенко
3.	Патриотизм.	2888ч	о-н	80,1	10.08.23	Ван	Висентин
4.	История	2167ч	о-н	93,4	23.08.23	Ван	Висентин

Студент Варшава Э.Э. переведен на 4-й курс

13

Варвара Сидорова (Фамилия И.О. отчество)

Результаты промежуточной аттестации (зачёты)

[illegible]

Декан _____
(подпись)



13

Наименование практики	Сем- сп	Место проведения практики	В качестве кого работал (должность)	Ф.И.О. руководителя практики, организации, учреждения
ПНУН	1	РБ	мол.учн.	Русаков
Двор.	1	РБ	мол.учн.	Русаков
Двор. уч. ил.	2	РБ	мол.учн.	Русаков
ПНУН	4	БГУ	мол.учн.	Русаков
ПНУН	6	БГУ	мол.учн.	Русаков

ПРАКТИКА					Вручена Е.Е.	
					(Фамилия И.О. студента)	
Ф.И.О. руководителя практики от образовательной организации	Оценка по итогам аттестации	Дата проведения аттестации	Подпись и фамилия лица, проводящего аттестацию	Общее кол-во час.хел.		
Русаков И.И.	95,3	24.01.21	Русаков	36/1		
Русаков И.И.	94,7	24.01.21	Русаков	108/3		
Русаков И.И.	90,5	12.04.21	Русаков	180/5		
Русаков И.И.	90,4	07.04.21	Русаков	144/4		
Русаков И.И.	94,8	01.04.21	Русаков	144/4		

Детан _____ (подпись)