

Ф НАО МУК 4/10-08/1

Утверждаю
Управляющий директор
Бектурганов З.З.
04 2022г.



Программа повышения квалификации

Наименование организации образования и науки, разработчика образовательной программы	НАО «Медицинский университет Караганды»
Вид дополнительного образования (<i>повышение квалификации/сертификационный цикл/мероприятие неформального образования</i>)	Повышение квалификации
Наименование программы	Стоматологии, в том числе детского возраста
Наименование специальности и (или) специализации (<i>в соответствии с Номенклатурой специальностей и специализаций</i>)	Стоматология
Уровень образовательной программы (<i>базовый, средний, высший, специализированный</i>)	средний, высший
Уровень квалификации по ОРК	7
Рекомендуемая группа слушателей (<i>категория должностей работников здравоохранения</i>)	Врач стоматолог
Требования к предшествующему уровню образовательной программы	высшее медицинское образование, интернатура, резидентура по специальности «Стоматология»
Продолжительность программы в кредитах (часах)	4 (120)
Язык обучения	Русский/Казахский
Место проведения	г. Караганда, НАО МУК, школа стоматологии
Формат обучения	Очно/очно-дистанционно/дистанционно
Присваиваемая квалификация по специализации (<i>сертификационный курс</i>)	-
Документ по завершению обучения (<i>свидетельство о сертификационном курсе, свидетельство о повышении квалификации</i>)	Свидетельство о повышении квалификации
Полное наименование организации экспертизы	Совет школы резидентуры и профессионального развития НАО МУК Протокол № 11 от 04 04 2022г
Дата составления экспертного заключения	04.04.2022г.
Срок действия экспертного заключения	1 год