

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

*Стоматологический факультет*

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**По дисциплине ИНОСТРАННЫЙ ЯЗЫК  
(немецкий язык)**

Специальность (Стоматология) 31.05.03

**Ростов-на-Дону**

**2023г.**

- 1. Форма промежуточной аттестации:** зачет (I семестр), зачет (II семестр)
- 2. Вид промежуточной аттестации:** Зачет выставляется в результате набора 60 и выше баллов за семестр. Баллы присуждаются за работу на занятиях (в форме собеседования, тестирования), выполнение домашних заданий, выполнение контрольных работ (в форме тестирования).
- 3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина:**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
ОК - 1	Готов к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала	Готов к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала.
ОПК- 2	Готов к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности	Готов обмениваться информацией и профессиональными знаниями устно и письменно на иностранном языке для решения задач профессиональной деятельности

**4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

Компетенция	Дисциплины	Семестр
ОК-1	Мед. информатика	1
	Экономика	1
	Химия	1
	История отечества	1, 2
	Латинский язык	1, 2
	Биология	1, 2
	Физика, математика	2
	Биологич. химия – биохимия полости рта	2, 3
	Философия	3, 4
	Биоэтика	4
	История медицины	4
ОПК-2	Латинский язык	1, 2
	Культура русской речи	1
	Грамматические трудности русской речи	4

**5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины**

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций	
	ОК - 1	ОПК – 2
Семестр 1, 2		
Раздел 1 (Семестр 1)	+	+
Раздел 2 (Семестр 1)	+	+
Раздел 3 (Семестр 1)	+	+
Раздел 4 (Семестр 2)	+	+
Раздел 5 (Семестр 2)	+	+
Раздел 6 (Семестр 2)	+	+

**6. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями**

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
ОК- 1	Тестирование	Собеседование

	Собеседование	
ОПК- 2	Тестирование Собеседование	Собеседование

### 7. Текущий контроль (ТК - 1 семестр, ТК - 2 семестр)

Формы контроля из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Тестирование	10 вопросов
Собеседование	по предложенной теме

#### Тестовый контроль (тестирование).

#### Примеры тестовых заданий для текущего контроля с эталонами ответов

#### Соответствие между специальной лексикой немецкого языка и ее русскими эквивалентами:

1. hervorrufen  
а)принимать б)вызывать с)назначать д)употреблять
2. die Fähigkeiten  
а)нарушение б)позвоночник с)деятельность д)способность

#### Соответствие между специальной лексикой русского языка и ее немецкими эквивалентами (МТ-1):

3. нос  
а)die Nase б)die Hilfe с)die Atmung д)das Fach
4. получать  
а)studieren б)bezeichnen als с)untersuchen д)erhalten

#### Соответствие между близкими по значению словами немецкого языка (МТ-2):

5. der Vorgang  
а)der Prozess б)der Blutdruck с)die Einrichtung д) der Zustand
6. die Leistungsfähigkeiten  
а)die Therapie б)die Geburtshilfe с)die Arbeitsfähigkeit д)die Besonderheit

#### Соответствие между противоположными по значению словами немецкого языка (МТ-2):

7. vergrößern  
а)gefallen б)hoch с)wirken д)verkleinern
8. enden  
а)nah б)beginnen с)ausbilden д)bestehen
9. weit  
а)nah б)beginnen с)ausbilden д)bestehen

#### Русские эквиваленты к следующим словосочетаниям (МТ-1):

10. das heisst  
а)лежать в основе б)оказывать помощь с)имеется д)то есть

#### Эталоны ответов:

**1 – б, 2 – д, 3 – а, 4 – д, 5 – а, 6 – с, 7 – д, 8 – б, 9- а, 10 - д**

#### Практические навыки (текст)

##### 1) Zahnpflege

Richtige Zahnpflege ist eine wichtige Voraussetzung für gesunde Zähne. Die Zähne sollten am besten nach jeder Mahlzeit, sie müssen aber auf jeden Fall morgens nach dem Frühstück und abends gründlich gereinigt werden, um die zwischen den Zähnen festsitzenden Nahrungsreste zu entfernen und damit jedem Gärungs- und Fäulnisvorgang entgegenzuwirken. Auch der herausnehmbare Zahnersatz muß täglich gereinigt werden. Wichtig ist die gründliche Reinigung auch der Zahnzwischenräume durch senkrechte Führung der Zahnbürste. Schon im 3. Lebensjahr soll das Kind lernen, sein Gebiß unter Anleitung älterer Geschwister oder der Eltern regelmäßig, möglichst nach jeder Mahlzeit, zu putzen. Die Pflegemaßnahmen erstrecken sich nicht allein auf die Zähne, sondern ebenso auf das Zahnfleisch, das bei Vernachlässigung nur allzuoft einen frühen Zahnverlust begünstigt. Ein wichtiger Schlüssel

zum Gebißtraining und zur langen Erhaltung kaufähiger Zähne liegt in der Ernährung. Stets muß man daran denken, daß die Speisen, die der Gesunderhaltung der Organsysteme dienen, auch den Zähnen nützen. Dazu gehören beispielsweise Vollkornbrot und Vollkornmehlprodukte sowie Frischgemüse und Frischobst. Das Brot darf allerdings nicht frisch, sondern soll gelagert sein.

**Эталон ответа:** Уход за зубами

Правильный уход за зубами это важное условие для здоровых зубов. Зубы нужно чистить лучше всего после каждого приёма пищи, но в любом случае утром после завтрака и вечером основательно, чтобы удалить между зубами застрявшие остатки пищи и бороться с процессом брожения и гниения. Также съёмный зубной протез должен чиститься ежедневно. Важна также основательная чистка межзубных промежутков вертикальным ведением зубной щетки. Уже на 3 году жизни должен ребёнок учиться регулярно чистить свою челюсть под руководством старших братьев и сестёр или родителей, по возможности после каждого приёма пищи. Мероприятия по уходу распространяются не только на зубы, но и на десну, которая при пренебрежении содействует часто ранней потере зубов. Важный ключ к тренировке челюсти и к долгому сохранению жевательной способности зубов лежит в питании. Постоянно нужно думать, что блюда, которые служат сохранению здоровья систем органов, полезны для зубов. К этому относится, например, хлеб из цельнодеревянной муки и продукты из муки из цельносмолотого зерна, как и свежие овощи и фрукты. Однако хлеб должен быть не свежим, а он должен уже полежать.

## **2) Karies (Zahnfäule)**

Zahnkaries und Lockerung der Zähne sind die häufigsten Zahnschäden. Prophylaxe und Therapie sind eng miteinander verbunden.

Plötzlich auftretende Zahnschmerzen rühren meist von einem kariösen Zahn her, der auf Kältereize mit Schmerzen reagiert. Einige Zeit später treten die Beschwerden besonders beim Liegen und Umlegen des Kopfes auf. Falls kein Zahnarzt erreichbar sein sollte — sofortige zahnärztliche Behandlung ist natürlich die beste Hilfe —, kann man dem Patienten mit einem Wollschalverband um Kinn und Kopf wenigstens vorübergehend helfen, sofern gleichmäßige Wärme überhaupt vertragen wird. Auf diese Weise gelingt es manchmal, den Schmerz für einige Stunden zu lindern.

Auch eine schmerzstillende Tablette schwächt den Schmerz vorübergehend ab. Falls diese Schmerzbekämpfung nicht gelingt, ist es zwecklos, dem Patienten weitere Tabletten zu geben, weil dann Belastungen an Herz und Kreislauf entstehen können.

Auf jeden Fall ist es besser, unverzüglich den Zahnarzt aufzusuchen, um weitreichende Schäden zu vermeiden, die sich innerhalb von Stunden entwickeln können.

Es kommt darauf an, die Familienmitglieder von frühester Jugend an mit einer optimalen Zahnpflege vertraut zu machen.

**Эталон ответа:** Кариес.

Зубной кариес и шатание зубов - самые часто встречающиеся повреждения зубов. Профилактика и терапия тесно связаны друг с другом. Неожиданно возникающая зубная боль чаще всего протекает в одном кариозном зубе, который реагирует болью на холод. Некоторое время спустя возникает боль особенно при положении лежа и откидывании головы. В случае, если врача невозможно посетить - конечно, лучшая помощь - немедленное лечение у врача - ,можно обвязать пациенту подбородок и голову шерстяным шарфом, что по крайней мере временно должно помочь, при условии, что тепло вообще хорошо переносится. Таким образом, иногда удастся уменьшить боль на несколько часов.

Также болеутоляющие таблетки временно уменьшают боль. В случае, если эти действия не помогли, бесполезно давать пациенту еще таблетки, потому что могут возникнуть осложнения на сердце и с кровообращением.

В любом случае, лучше незамедлительно обследоваться у врача, чтобы избежать дальнейших осложнений, которые могут развиваться в течение нескольких часов.

Речь идет о том, что члены семьи должны быть с ранних лет знакомы с оптимальным уходом за зубами.

## **3) Zahnfleischerkrankungen**

Nach der Karies sind Erkrankungen des Zahnfleisches, genauer des Zahnhalteapparates die häufigsten

krankhaften Erscheinungen in der Mundhöhle. Es gibt entzündliche Formen (Rötung, Schwellung, Bluten und Schmerzhaftigkeit), Schwundvorgänge (Zurückbilden des Zahnfleisches, Freiliegen der Zahnhäule und von Teilen der Zahnwurzel und dadurch scheinbares Längerwerden der Zähne) und Kombinationsformen zwischen beiden Prozessen. Werden die genannten Vorgänge nicht früh genug erkannt und behandelt, führen sie unausweichlich zum raschen Verlust der Zähne durch Lockerung und einsetzende Schmerzen. Die beste Prophylaxe sind auch hier die gesunde Ernährung und die regelmäßige Mundpflege. Oberflächlich entzündliche Zahnfleischerkrankungen ohne Blutung kann man durch Mundspülungen mit Kamillentee behandeln. Sollte hierdurch keine Besserung erzielt werden, muß man unbedingt die Hilfe des Zahnarztes in Anspruch nehmen. Dies gilt auch für alle übrigen Formen von Zahnfleischerkrankungen.

**Эталон ответа: Заболевания десен**

После кариеса заболевания десны, точнее аппарата, удерживающего зубы, наиболее часто встречающиеся болезненные проявления в полости рта. Существуют воспалительные формы (покраснение, опухание, кровотечение и болезненность), термоусадочные процессы (регрессирование десны, свободное положение шейки зуба, а частично и корня и из-за этого кажущиеся вытянутыми зубы.) и комбинированные формы этих двух процессов. Если упомянутые процессы не распознать рано и не лечить, они неотвратно приведут к быстрой потере зубов из-за расшатывания и боли. Лучшая профилактика-здоровое питание и регулярный уход за полостью рта. Поверхностные воспалительные заболевания десен можно также лечить полосканием полости рта настоем ромашки. Если это не принесет улучшения, нужно непременно обратиться за помощью к стоматологу. Это относится ко всем остальным формам заболевания десен.

**4) Vorbeugung der Zähne**

Für die Kinder ist es wichtig, weniger Süßigkeiten, dafür aber, sofern dies jahreszeitlich möglich, täglich Äpfel und rohe Möhren zu sich zu nehmen. Werden Kekse, Bonbons oder Kuchen verzehrt, so sollte man sich anschließend auch außer der Reihe die Zähne putzen. Eine Zwischenmahlzeit mit anschließender Zahnreinigung schadet weniger als stundenlanges Bonbonlutschen! Außerdem muß man aus Gründen der Vorsorge mit dem Kind den Zahnarzt im Abstand von 6 Monaten aufsuchen, um die Zähne und ihre Stellung im Gebiß überprüfen zu lassen. Selbstverständlich ist diese Kontrolle auch während der Zeit des Wechselgebisses notwendig (etwa 6. bis 14. Lebensjahr); in dieser Zeit bestehen Milchzähne und bleibende Zähne nebeneinander. Vor allem die endgültigen Zähne bedürfen einer laufenden Kontrolle jeweils nach Monaten und im Falle häufiger Störungen schon nach kürzerer Zeit. Diese Intervalle vereinbart dann der Zahnarzt mit dem Patienten.

**Эталон ответа: Предотвращение заболевания зубов.**

Для детей важно меньше есть сладостей, но зато, если время года позволяет, ежедневно употреблять яблоки и сырую морковь. А если едят кексы, конфеты или пироги, то нужно затем почистить зубы. Промежуточный прием пищи с последующей чисткой зубов вредит меньше чем сосание леденцов часами. Кроме того, в качестве профилактики нужно посещать врача каждые 6 месяцев, чтобы проверить зубы и их положение в челюсти. Само собой разумеется, что этот контроль необходим во время смены зубов (приблизительно между 6 и 14 годами жизни); в это время молочные и постоянные зубы растут рядом.

Прежде всего постоянные зубы нуждаются в текущем контроле каждые 6 месяцев а в случае беспокойства и через более короткий промежуток времени. Этот интервал согласовывает стоматолог с пациентом.

**5) Komplikationen**

Durch Anschwellen der entzündlich veränderten Wurzelhaut und die weitere Ausbreitung des Entzündungsprozesses entsteht auch eine seröse (dünnflüssige) oder eitrige Aufquellung der Nachbarorgane der Zähne. Es kommt zu der sogenannten «dicken Backe», einer Schwellung, die oft bis zum Auge hinaufreicht. Bis ein Arzt erreichbar ist, müssen die Zähne und die Mundhöhle des Patienten laufend desinfiziert werden. Man benutzt dazu Wasserstoffperoxid und verdünnt die 3 %ige Lösung (1 Eßlöffel auf 1 Glas Wasser). Mit dieser Flüssigkeit gurgelt der Patient. Äußerlich sind kalte Umschläge mit Wasser empfehlenswert. Manche Patienten reagieren auf Extraktionen gelegentlich mit einer Nachblutung.

In diesem Falle dürfen keine Mundspülungen vorgenommen werden, weil dadurch die gerinnungsfördernden Stoffe, die der Speichel besitzt, ausgeschaltet werden. Um die Blutung zu stoppen, legt man einen Wattebausch, ein sauberes, geplättetes Stück weissen Baumwollstoff oder einen zusammengefalteten Tupfer auf die Wunde und läßt den Patienten fest zubeißen. Den Kopf des Betroffenen lagert man dabei hoch.

**Эталонответа:** Осложнения.

Из-за отека воспаленно изменившейся оболочки корня и дальнейшего распространения воспалительного процесса возникает серозное или гнойное набухание десны зуба. Это приводит к так называемой толстой щеке, опуханию, которое часто доходит до глаза. Еще до посещения врача зубы и полость рта пациента должны быть продезинфицированы. Для этого используют перекись водорода и разбавляют 3% раствор (1 ст.л. на стакан воды). Этой жидкостью пациент должен полоскать. Внешне рекомендован холодный компресс. Некоторые пациенты реагируют на экстракт рецидивом кровотечения.

В таком случае полоскания рта не рекомендуются, потому что свертывающие вещества, содержащиеся в слюне, нейтрализуются. Чтобы остановить кровотечение, кладут вату, чистый хлопчатобумажный кусочек материала или сложенный тампон на рану и заставляют пациента плотно прижать. Голову больной должен держать вертикально.

### **Устные темы**

#### **Перечень устных тем:**

1. Рабочий день студента-медика. (Arbeitstag eines Medizinstudenten)
2. Медицинский университет. (Medizinische Universität)
3. Медицинское образование в России. (Medizinische Ausbildung in Russland)
4. Медицинское обслуживание в России. (Medizinische Betreuung in Russland)

Эталон ответа

#### **Die Rostower Medizinische Universität**

Die Rostower Medizinische Universität wurde 1930 gegründet. Sie ist eine der ältesten und grössten Universitäten in unserer Stadt. An der Medizinischen Universität gibt es folgende Fakultäten: eine Fakultät für Humanmedizin, eine Fakultät für Pädiatrie, eine medizin-prophylaktische Fakultät, eine Fakultät für Stomatologie, eine Fakultät für Pharmazie, eine Fakultät für Fortbildung der Ärzte. 1500 Studenten werden jährlich immatrikuliert. Die Abiturienten müssen die Staatliche Einheitsprüfung in 3 Fächern: in Biologie, Chemie und Russisch erfolgreich ablegen. Die immatrikulierten Studenten bekommen im Dekanat ein Studienbuch und einen Studentenausweis. Das Studium an der Universität dauert 6 Jahre. Die Rostower Medizinische Universität bildet Mediziner, Kinderärzte, Pharmazeuten, Stomatologen, Militärärzte und Hygieniker aus. Ich studiere an der Fakultät für Humanmedizin und stehe im ersten Studienjahr. Das Studium gefällt mir. Ich interessiere mich für Anatomie und Biologie. Die Medizinstudenten studieren allgemeinbildende medizinische Fächer, Gesellschaftswissenschaften und klinische Fächer. Die Medizinstudenten werden in Allgemeinmedizin, Therapie, Chirurgie, Geburtshilfe und Gynäkologie, Stomatologie, Hygiene, Pharmazie und Pädiatrie ausgebildet.

1. Wann wurde die Rostower Medizinische Universität gegründet?

Эталон ответа: Die Rostower Medizinische Universität wurde 1930 gegründet.

2. Welche Fakultäten gibt es an der Medizinischen Universität?

Эталон ответа: An der Medizinischen Universität gibt es folgende Fakultäten: eine Fakultät für Humanmedizin, eine Fakultät für Pädiatrie, eine medizin-prophylaktische Fakultät, eine Fakultät für Stomatologie, eine Fakultät für Pharmazie, eine Fakultät für Fortbildung der Ärzte.

3. Wen bildet die Rostower Medizinische Universität aus?

Эталон ответа: Die Rostower Medizinische Universität bildet Mediziner, Kinderärzte, Pharmazeuten, Stomatologen, Militärärzte und Hygieniker aus.

4. Wie lange dauert das Studium an der Universität?

Эталон ответа: Das Studium an der Universität dauert 6 Jahre

5. In welchen Fachrichtungen werden Medizinstudenten ausgebildet?

Эталон ответа: Die Medizinstudenten werden in Allgemeinmedizin, Therapie, Chirurgie, Geburtshilfe und Gynäkologie, Stomatologie, Hygiene, Pharmazie und Pädiatrie ausgebildet.

**8. Промежуточная аттестация.** Зачет выставляется в результате набора 60 и выше баллов за семестр. Баллы присуждаются за работу на занятиях (в форме собеседования, тестирования), выполнение домашних заданий, выполнение контрольных работ (в форме тестирования).

**9. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания**

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

**Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки**

Не зачтено или отсутствие сформированности компетенции	Зачтено или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Зачтено или достаточный уровень освоения компетенции	Зачтено или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

**Критерии оценивания работы на занятиях (в форме собеседования), выполнения домашних заданий**

Баллы	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
2 б.	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
1 б.	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
0 б.	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

### Критерии оценивания собеседования по предложенным устным темам

Баллы	Дескрипторы
4 б.	Ответ, который показывает прочные знания основ изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
3 б.	Ответ, свидетельствующий в основном о знании предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; Допускается 2-3 ошибки в содержании ответа.



2 б.	Ответ, свидетельствующий в основном о знании предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
1 б.	Ответ, который показывает минимальные знания основ изучаемой предметной области. Характеризуется непоследовательностью в изложении материала. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	Отлично
81-90	Хорошо
71-80	Удовлетворительно
Менее 71	Неудовлетворительно

**ЛИСТ КОНТРОЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**  
по дисциплине: Иностранный язык

*Утверждаю*

Сумма баллов	Оценки
85 - 100	5
71 - 84	4
60 -70	3
60 - 100	зачет
0-59	2

Вид аттестации: *зачет*

Кафедра иностранных языков с курсом латинского языка

Курс 1 Семестр I Специальность Стоматология

№	Виды контроля	Количество баллов за 1 контрольное мероприятие*	Кол-во мероприятий	min – max количество баллов всего
	<b>Текущий контроль:</b> <i>Выполнение домашних заданий, работа на занятиях</i>	0 – 2	18	18 - 36
	<b>Текущий контроль:</b> <i>Собеседование по предложенным устным темам</i>	1– 4	2	2 - 8
3.	<b>Рубежный контроль:</b> <i>Контрольная работа № 1</i>	10 – 14	1	10 - 14
4.	<b>Рубежный контроль:</b> <i>Контрольная работа № 2</i>	10 – 14	1	10 - 14
5.	<b>Рубежный контроль:</b> <i>Контрольная работа № 3</i>	10 – 14	1	10 - 14
6.	<b>Рубежный контроль:</b> <i>Контрольная работа № 4</i>	10 – 14	1	10 - 14
	Итого			60 – 100

**ЛИСТ КОНТРОЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ**  
по дисциплине: Иностранный язык

*Утверждаю*

Сумма баллов	Оценки
85 - 100	5
71 - 84	4
60 -70	3
60 - 100	зачет
0-59	2

Вид аттестации: *зачет*Кафедра иностранных языков с курсом латинского языка  
Курс 1 Семестр II Специальность Стоматология

№	Виды контроля	Количество баллов за 1 контрольное мероприятие*	Кол-во мероприятий	min – max количество баллов всего
	<b>Текущий контроль:</b> <i>Выполнение домашних заданий, работа на занятиях</i>	0 – 2	18	18 – 36
	<b>Текущий контроль:</b> <i>Собеседование по предложенным устным темам</i>	1– 4	2	2 – 8
3.	<b>Рубежный контроль:</b> <i>Контрольная работа № 1</i>	10 – 14	1	10 – 14
4.	<b>Рубежный контроль:</b> <i>Контрольная работа № 2</i>	10 – 14	1	10 – 14
5.	<b>Рубежный контроль:</b> <i>Контрольная работа № 3</i>	10 – 14	1	10 – 14
6.	<b>Рубежный контроль:</b> <i>Контрольная работа № 4</i>	10 – 14	1	10 – 14
	Итого			60 – 100

**ЧЕК-ЛИСТ**  
**ДЛЯ ВТОРОЙ (КОМИССИОННОЙ ПЕРЕСДАЧИ)**  
**по дисциплине «Иностранный язык (английский)»**  
**Специальность 31.05.03 Стоматология**

№	Наименование мероприятия	Баллы
1.	Тестирование	30-50
2.	Собеседование на предложенную тему	30-50
Итого кол-во баллов		60-100