

Компонент ОПОП 31.05.01. Лечебное дело  
наименование ОПОП

Б1.0.56  
шифр дисциплины

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Судебная медицина

---

Разработчики:

Ширай Г.А.  
ФИО

Кривенко О.Г.  
зав. каф. КМ  
должность

к.м.н., доцент  
ученая степень,  
звание

Утверждено на заседании кафедры  
клинической медицины  
наименование кафедры

протокол № 6 от 02.02.2026 г.

Заведующий кафедрой Кривенко О.Г.  
ФИО



подпись

## 1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикаторов достижения Компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
<b>ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<b>ИД-1ОПК-1</b> Демонстрирует знание основных норм медицинского права, знания этических и деонтологических принципов;	морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, основные этические документы профессиональных медицинских ассоциаций и организаций; - принципы взаимодействия в системе «врач-пациент» в соответствии нормами этики и деонтологии;	анализировать и оценивать социальную ситуацию в медицинском учреждении; - ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах о труде, применять нормы трудового законодательства в конкретных практических ситуациях; - защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста;	навыками взаимодействия с пациентами (родственниками) в соответствии нормами этики и деонтологии. - навыками информирования пациентов различных возрастных групп, их родственников, близких в соответствии с требованиями правил «информированного согласия»; - навыками выстраивания профессиональных отношений с медицинскими работниками в соответствии с моральными и правовыми нормами	- комплект заданий для выполнения практических работ; - тестовые задания; - типовые ситуационные задачи	Результаты текущего контроля

<p><b>ПК-4</b> Способен и готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы и оценки способности трудовой деятельности пациентов</p>	<p><b>ИД-5-ПК-4</b> демонстрирует способность и готовность к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, медицинских расследований, обследований, исследований, токсикологических, и иных видов оценок, констатации биологической смерти человека;</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- организационные основы судебно-медицинской деятельности в Российской Федерации;</li> <li>- объекты и современные возможности судебно-медицинских экспертиз живых лиц, трупов, вещественных доказательств;</li> <li>- принципы построения экспертных судебно-медицинских выводов;</li> <li>- основные критерии тяжести вреда, причиненного здоровью человека;</li> <li>- порядок установления и документирования факта биологической смерти</li> </ul>	<p>выполнять функции врача-специалиста в ходе производства первоначального и неотложного следственного действия «осмотр трупа на месте его обнаружения»;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- устанавливать либо исключать факт наступления биологической смерти;</li> <li>- заполнить «Медицинское свидетельство о смерти»;</li> </ul>	<p>навыками проведения экспертизы временной</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- методами оценки и описания повреждений, а также признаков заболеваний при оформлении медицинских и судебно-медицинских документов;</li> <li>- методами экспертного и клинико-анатомического анализа данных исследования трупа, биопсийного и операционного материала;</li> </ul>		
--	---	--	---	---	--	--

## 2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
<b>Полнота знаний</b>	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки, но с допущенными незначительными ошибками	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки.
<b>Наличие умений</b>	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все задания в полном объёме с некоторыми недочётами.	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания
<b>Наличие навыков (владение опытом)</b>	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продемонстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий	Продемонстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продемонстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
<b>Характеристика сформированности компетенции</b>	Компетенции фактически не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач.	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач.

### 3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

#### 3.1 Критерии и шкала оценивания лабораторных/практических работ

Перечень практических работ описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по практической работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Ответы на вопросы преподавателя по защите структурированы, полные.
<i>Хорошо</i>	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования полученных результатов. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
<i>Удовлетворительно</i>	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания практической работы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
<i>Неудовлетворительно</i>	Задание не выполнено.

#### 3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включен типовой вариант тестового задания:

**1. Результаты судебно-медицинской экспертизы оформляются:**

- А. протоколом судебно-медицинской экспертизы;
- Б. актом судебно-медицинского исследования или освидетельствования;
- В. актом судебно-медицинской экспертизы;
- Г. заключением судебно-медицинской экспертизы (эксперта).

**2. Для поражения электротоком нехарактерно:**

- А. образование переломов длинных трубчатых костей;
- Б. формирование дырчатых переломов плоских костей;
- В. оугливание костей с образованием «костных жемчужин»;
- Г. повреждение мышц, связок и сухожилий;
- Д. повреждение одежды.

**3. Переломы подъязычной кости при удавлении руками располагаются, как правило, в области:**

- А. дистальных отделов больших рогов;
- Б. основания малых рогов;
- В. тела кости;
- Г. основания больших рогов.

**4. Признаками бывших родов служат все нижеперечисленные, кроме:**

- А. выделения молозива;
- Б. выделения лохий;
- В. нарывов шейки матки;
- Г. синюшной окраски слизистой оболочки родовых путей;
- Д. наличия девственной плевы в виде миртовидных сосочков.

**5. Для дифференциальной диагностики участка посмертного подсыхания кожи(пергаментного пятна) и ссадины необходимо провести:**

- А. морфологическое исследование;
- Б. спектральное исследование;

- В. цитологическое исследование;  
Г. гистологическое исследование.
6. **В случае возникновения разногласий среди членов судебно-медицинской экспертной комиссии предусматривается оформление:**
- А. подписываемого всеми членами комиссии заключения с изложением всех точек зрения членов комиссии;  
Б. подписываемого всеми членами комиссии заключения, отражающего мнение большинства членов комиссии;  
В. подписываемого всеми членами комиссии заключения только по согласованным позициям;  
Г. заключений каждым экспертом отдельно.
7. **Квалифицирующим признаком тяжести вреда здоровью не является:**
- А. вред, опасный для жизни человека;  
Б. прерывание беременности;  
В. психическое расстройство;  
Г. хроническое заболевание;  
Д. заболевание наркоманией или токсикоманией.
8. **Исследование влагалищного содержимого на наличие сперматозоидов имеет смысл, если после полового акта прошло не более:**
- А. 1-го дня;  
Б. 2-3 дней;  
В. 4-5 дней;  
Г. 6-7 дней;  
Д. 8-9 дней.
9. **Дополнительные факторы выстрела обнаруживаются только по ходу раневого канала при выстреле с:**
- А. полным герметичным упором;  
Б. неполным упором;  
В. боковым упором;  
Г. близкого расстояния;  
Д. неблизкого расстояния.
10. **Кровоснабжение какого органа поддерживается, в первую очередь, благодаря централизации кровообращения при кардиогенном шоке?**
- А. головного мозга;  
Б. кишечника;  
В. печени;  
Г. почек;  
Д. скелетных мышц.

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	90-100 % правильных ответов
<i>Хорошо</i>	70-89 % правильных ответов
<i>Удовлетворительно</i>	50-69 % правильных ответов
<i>Неудовлетворительно</i>	49% и меньше правильных ответов

### 3.3. Критерии и шкала оценивания кейс-заданий

Рекомендации по выполнению кейс-заданий по дисциплине изложены в методических материалах по освоению дисциплины, представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включено типовое кейс-задание:

1. **Обстоятельства дела.** Из постановления о назначении судебно-медицинской экспертизы известно: «9.02..г. в подвале дома обнаружен труп гр. К., 52 лет с повреждением в области шеи. Рядом с трупом на полу лежала опасная бритва, покрытая засохшей кровью».

**Наружное исследование.** На шее спереди в верхней части, в направлении слева направо и несколько сверху вниз расположена зияющая рана 11х5 см. Левый конец раны находится у переднего края грудино-ключично-сосцевидной мышцы, в 2 см от левого угла нижней челюсти. В средней части рана проходит между подъязычной костью и щитовидным хрящом. Правый конец раны расположен в 4 см ниже правого угла нижней челюсти и в 2 см кпереди от переднего края правой грудино-ключично-сосцевидной мышцы. При сближении краев раны они плотно соприкасаются, рана приобретает вид слегка волнистой линии, длиной 11,8 см. Контур краев раны крупно-волнистый, сами края ровные, неосажденные. Концы остроугольные. У левого конца раны на коже 3 насечки длиной по 0,3-0,4 см, расположенные на расстоянии 0,5 и 0,8 см одна от другой. У правого конца раны на коже 3 насечки длиной 0,7-0,9 см, переходящие в прямолинейные ссадины длиной 1 см. Направление насечек и ссадин соответствует направлению длинника раны. Стенки раны ровные, отвесные, на уровне пересеченных мышц ступенчатые. Наибольшая глубина раны – 3 см, - в средней части, где она проникает до нижнего края тела подъязычной кости. В ране видны пересеченные мышцы, связки, левая наружная сонная артерия в 1,5 см от общей сонной артерии, внутренняя яремная вена и верхняя щитовидная артерия, пересеченная передняя стенка глотки. **Внутреннее исследование.** Мягкие ткани шеи обильно пропитаны кровью. В трахее, крупных бронхах и глотке незначительное количество крови. При прокалывании полости правого желудочка под водой выделяются пузырьки воздуха. **Данные лабораторных исследований.** При стерео-микроскопическом исследовании кожной раны установлено, что мелкая фестончатость ее краев совпадает с местами пересечения кожных складок. Концы насечек на коже острые, в стенках кожи раны имеются пересеченные луковицы волос. При судебно-химическом исследовании в крови и моче из трупа гр. К. этиловый спирт не найден.

**Вопросы:**

1. Каковы характер и локализация повреждений?
2. Имеют ли повреждения признаки прижизненного причинения?
3. Укажите механизм образования повреждений и свойства травмирующего орудия.
4. Какова причина смерти, имеется ли причинно-следственная связь между повреждением и наступлением смерти?

**2. Ознакомьтесь с ситуацией, дайте ответы на вопросы**



**Труп молодой женщины, на правой боковой поверхности лица, шеи имеется телесное повреждение**

### Вопросы:

1. Поставить и обосновать судебно-медицинский диагноз
2. «Классические» характеристики раны
3. Причиной смерти в данном случае могли быть...
4. Какими методами исследования пользуются для определения давности повреждений

### 3. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

#### Вопросы:

1. Поставить судебно-медицинский диагноз и обосновать его
2. Какие орудия (оружия) относятся к режущим
3. Перечислите признаки ран, причиняемых собственной рукой
4. Какое дополнительное исследование является обязательным в данном случае

В области ладонной поверхности левого предплечья обнаружены две раны	
--	---

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	Выполнены соответствующие требования в полном объеме. Используются системный и ситуативный подходы, представлено аргументированное рассуждение, определены возможные причины и механизмы ранений, выставлен диагноз, определены причины смерти.
<i>Хорошо</i>	Правильно оценена ситуация. Определены причины, механизмы ранений, выставлен диагноз, определены причины смерти, нет достаточно четкой и последовательной аргументации.
<i>Удовлетворительно</i>	определены возможные причины, путается в механизмах ранения и причинах смерти. Не может аргументировать выводы.
<i>Неудовлетворительно</i>	Задание не выполнено.

### 4. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине при проведении промежуточной аттестации

#### Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины с зачетом

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине, то он считается аттестованным.

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
<i>Зачтено</i>	60 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Незачтено</i>	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

**5. Задания диагностической работы** для оценки результатов обучения по дисциплине в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины.

Комплект заданий разработан таким образом, чтобы осуществить процедуру оценки каждой компетенции, формируемых дисциплиной, у обучающегося в письменной форме.

Содержание комплекта заданий включает: *тестовые задания, ситуационные*

**Комплект заданий диагностической работы**

<b>Код и наименование компетенции ОПК-1.</b> Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	
1	Присутствие врачей лечебного учреждения при проведении судебно-медицинской экспертизы трупа допускается с разрешения: а) судебно-медицинского эксперта <b>б) следователя</b> с) главного врача лечебного учреждения д) начальника бюро судебно-медицинской экспертизы
2	Статическая стадия осмотра трупа включает: <b>а) фотографирование</b> б) осмотр повреждений на трупе с) осмотр ложа трупа <b>д) исследование трупных изменений</b>
3	Образование трупных пятен связано с: а) перераспределением крови в сосудах при агонии <b>б) посмертным перераспределением крови под действием силы тяжести</b> с) изменениями физико-химических свойств крови д) изменениями реологических свойств крови
4	При ударе тупым предметом с большой силой по голове чаще образуются: а) рваные раны б) ссадины с) кровоподтеки <b>д) переломы</b>
5	Колотые повреждения плоских костей являются переломами: а) вдавленными <b>б) дырчатыми</b> с) террасовидными д) вколоченными
6	К характерным повреждениям у пассажира переднего сидения при фронтальном столкновении легкового автомобиля относятся: а) перелом шейки бедренной кости б) перелом пяточной и таранной костей с) оскольчатый перелом подвздошной кости <b>д) диафизарные переломы бедренных костей</b>
7	Гидродинамическое действие пули проявляется: а) расслоением и разрывами тканей по ходу раневого канала <b>б) разрывами полых внутренних органов в различных направлениях</b> с) разрывами полых внутренних органов по ходу движения пули

	d) множественными переломами основания черепа
8	Термические ожоги 2 степени характеризуются: a) быстро проходящим покраснением и отеком кожи b) развитием геморрагического выпота <b>с) образованием пузырей с серозным содержимым</b> d) некрозом эпидермиса и частично дермы
9	Накопление яда в организме в неизменном виде называется: <b>а) кумуляцией</b> b) потенцированием c) синергизмом d) аккумуляцией
10	При смерти во время приступа бронхиальной астмы обнаруживается: a) хроническая эмфизема легких и пневмосклероз b) острая эмфизема легких <b>с) вязкая прозрачная слизь в просветах бронхов</b> d) пенистая жидкость в просвете бронхов
<b>Код и наименование компетенции ПК-4</b> Способен и готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы и оценки способности трудовой деятельности пациентов	
1	Какие (какая) из перечисленных ниже задач в деятельности бюро судебно-медицинской экспертизы не предусмотрена нормативными документами? a. судебно-медицинская экспертиза и исследование трупов <b>б. судебно-медицинская экспертиза качества оказания медицинской помощи населению</b> в. судебно-медицинская экспертиза и освидетельствование потерпевших, обвиняемых и других лиц г. судебно-медицинская экспертиза вещественных доказательств д. судебно-медицинская экспертиза по материалам уголовных и гражданских дел
2	К осмотру трупа на месте обнаружения в качестве специалиста могут быть привлечены: <b>а. хирург</b> <b>б. терапевт</b> <b>в. акушер-гинеколог</b> <b>г. педиатр</b> <b>д. судебно-медицинский эксперт</b>
3	Основанием для производства судебно-медицинской экспертизы является: <b>а. определение судов различных инстанций</b> б. поручение руководителей органов здравоохранения в. указание исполнительных органов власти г. письменная просьба адвокатов д. заявление потерпевшего
4	Судебная экспертиза в отношении живых лиц может производиться: a. только в медицинском учреждении б. в любом учреждении, кроме медицинского в. только в судебном заседании в здании суда <b>г. в медицинском или ином учреждении, а также другом месте, где имеются условия для проведения экспертизы</b> д. законодательно место проведения указанного вида экспертизы не определено
5	Судебно-медицинская экспертиза может быть: <b>а. первичная</b> <b>б. повторная</b>

	<b>в. дополнительная</b> г. процессуальная
6	Кем может выполняться судебно-медицинская экспертиза? а. сотрудниками областного бюро медико-социальной экспертизы <b>б. сотрудниками кафедры судебной медицины</b> <b>в. сотрудниками кафедры криминалистики и уголовного права</b> г. сотрудниками бюро судебно-медицинской экспертизы
7	К какой группе относятся яды, связывающие гемоглобин? а) едкие б) деструктивные <b>в) кровяные</b> г) функциональные д) сложные
8	При наличии какого запаха от трупа можно заподозрить отравление синильной кислотой? а) сушеных грибов б) алкоголя <b>в) горького миндаля</b> г) уксуса д) ацетона
9	Основными направлениями совместной работы судебно-медицинских учреждений с органами практического здравоохранения являются: а) проведение клинико-анатомических конференций б) выявление острых инфекционных заболеваний в) эпидемиологический анализ травматизма, отравлений, скоропостижной смерти г) санитарно-просветительная работа <b>д) верно все перечисленное</b>
10	Комиссионная экспертиза проводится обязательно при производстве: <b>а) экспертиз по делам о привлечении к уголовной ответственности медицинских работников за профессиональные правонарушения</b> б) повторных экспертиз в) дополнительных экспертиз г) экспертиз в отношении иностранных граждан д) комплексных экспертиз

*После завершения работы над документом все Приложения необходимо удалить*

### Формы промежуточной аттестации

Критерии и шкала оценивания результатов курсового проектирования/выполнения курсовой работы *(выбрать нужное)*

Аттестация обучающегося проводится на основании текста курсовой работы (проекта) и защиты курсовой работы (проекта).

Требования к структуре, содержанию и оформлению представлены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы курсовых работ (проектов):

1. ....
2. ....
3. ....

Оценка	Критерии оценки <i>(пример)</i>
<b>Отлично</b>	Содержание работы полностью соответствует заданию. Представлены результаты обзора различных информационных источников. Структура работы логически и методически выдержана. Все выводы и предложения убедительно аргументированы. Оформление работы полностью отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях. При защите работы обучающийся правильно и уверенно отвечает на вопросы преподавателя, демонстрирует глубокое знание теоретического материала, способен аргументировать собственные утверждения и выводы.
<b>Хорошо</b>	Содержание работы полностью соответствует заданию. Представлены результаты обзора различных информационных источников. Структура работы логически и методически выдержана. Большинство выводов и предложений аргументировано. Оформление работы отвечает требованиям, изложенным в методических указаниях. Имеются одна-две несущественные ошибки в использовании терминов, в построенных диаграммах, схемах и т.п. При защите работы обучающийся правильно и уверенно отвечает на большинство вопросов преподавателя, демонстрирует хорошее знание теоретического материала, но не всегда способен аргументировать собственные утверждения и выводы. При наводящих вопросах преподавателя исправляет ошибки в ответе.
<b>Удовлетворительно</b>	Содержание работы частично не соответствует заданию. Результаты обзора информационных источников представлены недостаточно полно. Есть нарушения в логике изложения материала. Аргументация выводов и предложений слабая или отсутствует. Имеются одно-два существенных отклонений от требований в оформлении работы. Оформление работы соответствует требованиям. Имеются одна-две существенных ошибки в использовании терминов, в построенных диаграммах и схемах. Много грамматических и/или стилистических ошибок. При защите работы обучающийся допускает грубые ошибки при ответах на вопросы преподавателя, демонстрирует слабое знание теоретического материала, в большинстве случаев не способен уверенно аргументировать собственные утверждения и выводы.
<b>Неудовлетворительно</b>	Содержание работы в целом не соответствует заданию. Имеются более двух существенных отклонений от требований в оформлении работы. Большое количество существенных ошибок по сути работы, много грамматических и стилистических ошибок и др. При защите курсовой работы обучающийся

	демонстрирует слабое понимание программного материала. ИЛИ Курсовая работа не представлена преподавателю в указанные сроки.
--	---

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля)  
с зачетом

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине (модулю), то он считается аттестованным.

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
<i>Зачтено</i>	60 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Незачтено</i>	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля) с  
зачетом с оценкой

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине (модулю), то он считается аттестованным с оценкой согласно шкале баллов для определения итоговой оценки:

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	91 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Хорошо</i>	81 - 90	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Удовлетворительно</i>	60 - 80	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Неудовлетворительно</i>	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля) с  
экзаменом

Для дисциплин (модулей), заканчивающихся экзаменом, результат промежуточной аттестации складывается из баллов, набранных в ходе текущего контроля и при проведении экзамена:

В ФОС включен список вопросов и заданий к экзамену и типовой вариант экзаменационного билета:

---



---



---



---

<b>Оценка</b>	<b>Критерии оценки ответа на экзамене (пример)</b>
<b>Отлично</b>	Обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса. Владеет специальной терминологией, демонстрирует общую эрудицию в предметной области, использует при ответе ссылки на материал специализированных источников, в том числе на Интернет-ресурсы.
<b>Хорошо</b>	Обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет специальной терминологией на достаточном уровне; могут возникнуть затруднения при ответе на уточняющие вопросы по рассматриваемой теме; в целом демонстрирует общую эрудицию в предметной области.
<b>Удовлетворительно</b>	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, плохо владеет специальной терминологией, допускает существенные ошибки при ответе, недостаточно ориентируется в источниках специализированных знаний.
<b>Неудовлетворительно</b>	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, не владеет специальной терминологией, не ориентируется в источниках специализированных знаний. Нет ответа на поставленный вопрос.

Оценка, полученная на экзамене, переводится в баллы («5» - 20 баллов, «4» - 15 баллов, «3» - 10 баллов) и суммируется с баллами, набранными в ходе текущего контроля.

<b>Итоговая оценка по дисциплине (модулю)</b>	<b>Суммарные баллы по дисциплине (модулю), в том числе <sup>1</sup></b>	<b>Критерии оценивания (пример)</b>
<b>Отлично</b>	91 - 100	Выполнены все контрольные точки текущего контроля на высоком уровне. Экзамен сдан
<b>Хорошо</b>	81-90	Выполнены все контрольные точки текущего контроля. Экзамен сдан
<b>Удовлетворительно</b>	70- 80	Контрольные точки выполнены в неполном объеме. Экзамен сдан
<b>Неудовлетворительно</b>	69 и менее	Контрольные точки не выполнены или не сдан экзамен

<sup>1</sup> Баллы соответствуют технологической карте