

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 13.03.2026 14:08:07
Уникальный программный идентификатор:
d59234ba928aea5c04c54eb9013a767220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
 /Просекова Е.В./
«23» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Практики Б2.О.02(П) НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ РАБОТА

Специальность	31.08.26 Аллергология и иммунология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере аллергологии и иммунологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Кафедра	клинической лабораторной диагностики, общей и клинической иммунологии

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.08.26 Аллергология и иммунология направленности 02 Здоровоохранение (в сфере аллергологии и иммунологии) в сфере профессиональной деятельности в соответствии с профессиональным стандартом 02.023 «Врач-аллерголог-иммунолог» (Приказ Министерства труда и социальной защиты от 14.03.2018 № 138н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-аллерголог-иммунолог») универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgmu.ru/sveden/files/zin/31.08.26 Allergologiya i immunologiya.pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/zin/31.08.26_Allergologiya_i_immunologiya.pdf)

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства
		Форма
1	Текущая аттестация	Дневник по практике
2	Промежуточная аттестация	Тесты

3. Содержание оценочных средств текущего контроля Дневник по практике

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Д Н Е В Н И К

Производственная практика

(вид практики)

Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа

(индекс и наименование практики по учебному плану)

Специальность:

31.08.26 Аллергология и иммунология

шифр и наименование специальности

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Кафедра:

Клинической лабораторной диагностики, общей и клинической иммунологии

(полное наименование структурного подразделения ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России)

Срок прохождения практики

с «_____» _____ 20__ г.

по «_____» _____ 20__ г.

Руководитель практики

Владивосток 20 ____

Цель практики: прохождения производственной практики Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа является формирование у ординаторов основ научно-исследовательской деятельности, знакомство и освоение методов организации и проведения научного исследования по актуальной проблеме, изучение основных требований информационной безопасности к разработке новых методов и технологий в области здравоохранения и правил подготовки публичного представления результатов научных исследований;

Задачи практики:

1. Закрепление и углубление знаний работы с научной литературой и законодательно-нормативной базой для освоения правил и требований, регулирующих организацию и проведение научных исследований;
2. Развитие практических навыков применения правил и требований к проведению литературного обзора для определения актуальности проблемы
3. Овладение методами работы с научной литературой и законодательно-нормативной базой для освоения правил и требований, регулирующих организацию и проведение научных исследований. Применение правил и требований к проведению литературного обзора для определения актуальности проблемы
4. Овладение методикой подбора адекватных методов исследования на основе изучения правил проведения и контроля качества научных исследований и участия в постановке и проведении экспериментальных исследований
5. Развитие способности анализа научных данных и изучения требований информационной безопасности
6. Закрепление навыков статистической обработки данных
6. Формирование умения научно-исследовательской деятельности, способность к критическому и системному анализу, навыки, необходимые для разработки и реализации проектов.

Критерии оценки уровня освоения профессиональных компетенций в период практики:

Критерии оценки демонстрации профессиональных умений и навыков по практике (чек-ап):

выполнено верно в полном объеме более 70% действий – оценка «зачёт с оценкой»,

выполнено верно в полном объеме менее 70% действий – оценка «не зачтено».

Критерии оценки по собеседованию в зависимости от уровня сформированности компетенций и способности к выполнению задач профессиональной деятельности, предусмотренной профессиональным стандартом и/или квалификационными характеристиками:

«Отлично» – пороговый и/или высокий уровень сформированности компетенций, значительно выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Хорошо» – пороговый уровень сформированности компетенций, выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.

«Удовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, слабо выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности,

«Неудовлетворительно» – пороговый или ниже уровень сформированности компетенций, не выраженная способность и готовность к выполнению задач профессиональной деятельности.

Формы отчетности по практике:

1. Выполнение рабочего графика (плана) проведения практики.
2. Выполнение индивидуального задания на практику.
3. Отчет о выполнении практических умений и навыков

Специальность:

31.08.26 Аллергология и иммунология

шифр и наименование специальности

ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Производственная практика
(вид практики)

Б2.О.02(П) Научно-исследовательская работа
(индекс и тип практики по учебному плану)

(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Срок прохождения практики

с « _____ » 20__ г.

по « _____ » 20__ г.

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(подпись)

(фамилия, инициалы)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ И НАВЫКОВ

№ п/п	Перечень практических умений	Критерии оценки выполненных умений	Даты выполнения практических умений						Отметка о выполнении (выполнено / не выполнено)
	Работа с научной литературой и законодательно-нормативной базой для освоения правил и требований, регулирующих организацию и проведение научных исследований	35							
	Составление проекта научно-исследовательской работы на кафедре/институте	1							
	Проведение научно-исследовательской работы	1							
	Регистрация проведенных исследований с использованием персонального	20							

	компьютера								
	Подбор методов статистической обработки результатов исследований	25							
	Статистическая обработка результатов исследований	25							
	Подготовка и оформление доклада по индивидуальному заданию	1							
	Представление доклада по индивидуальному заданию	3							
	Подготовка отчетной документации	1							

ОТЗЫВ
руководителя практики от ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России

ФИО _____

Заключение

Оценка за Научно-исследовательскую работу _____

Руководитель практики
от ФГБОУ ВО ТГМУ
Минздрава России

(уч. степень, звание, Ф.И.О.)

(подпись)

Дата _____

4.1. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации тестового контроля

Проверяемая компетенция (код и содержание)	Примеры тестовых заданий	Тип задания* /количество
		ТВО

<p>УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>Иммуногистохимические методы основаны на взаимодействии:</p> <ul style="list-style-type: none"> + антигена и меченого антитела антигена, антитела и комплемента растворимого антигена и антитела фиксированного антигена и антитела <p>Полимеразноцепная реакция основана на:</p> <ul style="list-style-type: none"> взаимодействии антигена и антитела полимеризации молекул образовании иммунных комплексов <p>+амплификации специфических участков ДНК</p> <p>В практике проточная цитометрия используется для</p> <ul style="list-style-type: none"> +иммунофенотипирования лимфоцитов определения цитокинов определения иммуноглобулинов определения медиаторов воспаления <p>Сходимость результатов измерения характеризуется:</p> <ul style="list-style-type: none"> близостью результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами + близостью друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии степенью близости среднего значения и истинной величины измеряемого параметра разницей между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ- аттестованным значением) <p>Правильность измерения определяет:</p> <ul style="list-style-type: none"> разницу между предполагаемым результатом измерения и истинным значением измеряемой величины (или АЗ- аттестованным значением) близость друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии близость результатов измерений одной и той же величины, полученных в разных местах разными операторами + степень близости среднего значения и истинной величины измеряемого пара <p>Контроль качества биохимических исследований проводится с:</p> <ul style="list-style-type: none"> донорскими сыворотками сыворотками пациентов + контрольными промышленными сыворотками (жидкими или лиофилизированными растворами, содержащими определяемый субстрат) <p>Вы принимаете 29-летнего пожарного с тяжелой формой сенной лихорадки. Он говорит, что не пользуется назальным спреем или антигистаминными препаратами и</p>	<p>*1/50 **2/40</p>
--	--	-------------------------

испытывает трудности на работе в связи с аллергическим конъюнктивитом, который влияет на управление автомобилем. Он слышал о десенсибилизации и спрашивает, насколько эффективно это лечение. Что вы ему скажете?

Около 10% пациентов отмечают значительное улучшение симптомов и уменьшение потребности в лекарственных препаратах.

Около 40% пациентов отмечают значительное улучшение симптомов и уменьшение потребности в лекарственных препаратах.

* Более 80% пациентов отмечают значительное улучшение симптомов и уменьшение потребности в лекарственных препаратах.

100% пациентов отмечают значительное улучшение симптомов и уменьшение потребности в лекарственных препаратах.

43-летний мужчина с расстройством пищеварения приходит на прием для выполнения эндоскопии верхней части желудочно-кишечного тракта. Перед процедурой у него появляются такие симптомы, как крапивница и стридорозное дыхание, для контроля которых требуется применять стероиды, ингалятор и антигистаминные препараты. В прошлом он перенес два приступа анафилаксии, один из которых произошел во время детского праздника, а другой — во время уборки дома. Он не принимает лекарственные препараты и в общем здоров. Какой аллерген может быть причиной этих симптомов?

Дезинфицирующее средство

Эластопласт

* Латекс

Поллиноз

Ключевыми характеристиками адаптивного иммунного ответа являются

* иммунологическая память и строгая антигенная специфичность

цитотоксичность и фагоцитоз

активация комплемента и распознавание

патоген-ассоциированных молекул

распознавание опухолевых клеток и продукция провоспалительных цитокинов

Бронхоспастическим действием обладают:

1. гистамин,
2. простагландин D₂,
3. лейкотриены C₄ D₄ E₄,
4. фактор активации тромбоцитов,
5. аденозин

	<p>**1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. 4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p> <p>Образование фактора активации тромбоцитов тормозят: 1. кетотифен, 2. интал 3. цетиризин 4. глюкокортикостероиды, 5. эриус</p> <p>1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. 4) если правильный ответ 4.</p> <p>**5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p> <p>Сокращение гладкой мускулатуры и повышение сосудистой проницаемости вызывают лейкотриены: 1 А4 2 В4 3 А4 и В4, 4. С4, D4Е4, 5. все лейкотриены</p> <p>1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. **4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p> <p>Арахидоновая кислота высвобождается из мембранных фосфолипидов под воздействием: 1. фосфолипазы С и дианилглицероллипазы, 2. фосфоди эстеразы, 3. фосфолипазы А2, 4. фосфолипазы D, 5. протеинкиназы С</p> <p>1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. *4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p>	
<p>УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им</p>	<p>Лейкотриены являются продуктом: 1. циклооксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты, 2. метоксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты, 3. триптазного метаболизма арахидоновой кислоты, 4. липооксигеназного метаболизма арахидоновой кислоты, 5. активации метилтрансферазы 1) если правильные ответы 1, 2 и 3</p>	<p>*1/50 *2/40</p>

	<p>**2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. 4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p> <p>Комбинированную иммунотерапию не назначают при декомпенсированном иммунодефиците разнонаправленных нарушениях иммунной системы хроническом течении заболевания более 3-х месяцев *атипичной температурной реакции</p> <p>Изменение клеточной пролиферации возникает при стимуляции: 1 гистаминовых рецепторов I типа 2 гистаминовых рецепторов III типа, 3. внутриклеточных рецепторов \ 4 гистаминовых рецепторов II типа 5 всех типов гистаминовых рецепторов 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. *4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p> <p>Иммунорекоррекция показана при *снижении иммунологических параметров на 30-40% от нормы любых изменениях клинического анализа крови отклонении иммунологических показателей на 10-20% ниже нормы при активации иммунной системы</p> <p>Коэффициент вариации используют для оценки: *воспроизводимости измерений правильности измерений чувствительности используемого метода специфичности используемого метода</p> <p>Погрешность исследования можно выявить *методом параллельных проб, ведением контрольных карт перерасчетом результатов в другую систему единиц контролем над сроками хранения реактивов контролем над состоянием измерительной техники</p> <p>В биологических и медицинских исследованиях принимают уровень значимости не выше *0,05 0,01 0,005 0,5</p> <p>Для определения среднего уровня</p>	
--	--	--

качественного признака применяется

*Медиана

Мода

Среднее квадратичное

Среднее геометрическое

H2-гистаминовые рецепторы представлены в:

1. головном мозге

2. Матке

3 гладких мышцах бронхов

4 гладких мышцах желудочно-кишечного тракта

5 слизистой желудка

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4.

*4) если правильный ответ 4.

5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Сокращение гладкой мускулатуры и повышение сосудистой проницаемости возникает при стимуляции:

1. внутриклеточных рецепторов

2 гистаминовых рецепторов II типа

3 гистаминовых рецепторов III типа

4 гистаминовых рецепторов I типа

5 всех типов гистаминовых рецепторов

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4.

*4) если правильный ответ 4.

5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Биологические эффекты гистамина заключаются в:

1. повышении сосудистой проницаемости

2. гиперсекреции слизи

3.сокращении гладкой мускулатуры,

4. генерализации зуда,

5.торможении хемотаксиса нейтрофилов и эозинофилов

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4.

*4) если правильный ответ 4.

5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5

Из клеток-мишеней II порядка в ходе аллергической реакции высвобождаются:

1.фактор активации тромбоцитов,

2.лейкотриены

3 простагландины

4 эозинофильный катионный протеин

5 нейропептиды

1) если правильные ответы 1, 2 и 3

2) если правильные ответы 1 и 3

3) если правильные ответы 2 и 4.

	<p>4) если правильный ответ 4. **5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 Из клеток-мишеней I порядка в ходе аллергической реакции высвобождается: 1.гистамин, 2.главный эозинофильный белок со свойствами основания, 3.эозинофильный хемотаксический фактор, 4. фосфолипаза D, 5.арилсульфатаза B 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. 4) если правильный ответ 4. **5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p>	
<p>ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности</p>	<p>Характер связи между двумя признаками отражает + коэффициент корреляции коэффициент вариации критерий Стьюдента критерий Фишера Для сравнения вариабельности разноимённых признаков используется + коэффициент вариации дисперсия среднеквадратическое отклонение амплитуда Для сравнения вариабельности разноимённых признаков используется + коэффициент вариации дисперсия среднеквадратическое отклонение амплитуда Для характеристики совокупности с распределением, отличающимся от нормального, используются + медиана и процентиля среднее арифметическое и стандартное отклонение коэффициент вариации и дисперсия среднее арифметическое и лимит Для проверки гипотезы о равенстве средних, взятых из нормально распределяющихся совокупностей выборок, используется критерий + Стьюдента Колмогорова-Смирнова Пирсона Манна-Уитни Параметрическим является критерий + Фишера Пирсона Колмогорова-Смирнова</p>	<p>*1/50 *2/40</p>

	<p>Уилкоксона</p> <p>Характер связи между двумя признаками отражает</p> <ul style="list-style-type: none"> + коэффициент корреляции коэффициент вариации критерий Стьюдента критерий Фишера <p>Механизм активации клеток-мишеней I порядка и секреции из них медиаторов происходит за счет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.разрушения клеточной мембраны, 2. гранулоцитоза, 3. действия на клетки медиаторов, высвобождающихся из клеток в ходе аллергической реакции 4.стягивания молекул IgE на клеточной поверхности путем соединения их через молекулу аллергена, 5.осмотического разрыва клетки <ol style="list-style-type: none"> 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. +4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 <p>В практике проточная цитометрия используется для</p> <ul style="list-style-type: none"> + иммунофенотипирования лимфоцитов определения цитокинов определения иммуноглобулинов определения медиаторов воспаления <p>Специфичность антигенов обусловлена</p> <ul style="list-style-type: none"> + эпитопами активными центрами макромолекулярностью коллоидным состоянием <p>Специфичность антител обусловлена</p> <ul style="list-style-type: none"> + активными центрами детерминантными группами тяжелыми цепями легкими цепями <p>Введение анти IgE - моноклональных антител приводит к:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. падению уровня IgE в крови 2. угнетению экспрессии рецепторов к IgE на базофилах 3.угнетению реакции клеток-мишеней на специфический аллерген, 4. повышению уровня IgE-антител, 5. увеличению количества высоко- и низкоаффинных IgE-рецепторов <ol style="list-style-type: none"> 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. 	
--	--	--

	<p>4) если правильный ответ 4. **5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5</p>	
<p>ПК-1. Способен проводить обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и/или иммунодефицитов</p>	<p>Необходимые исследования при постановке диагноза атопическая бронхиальная астма: бронхоскопия посев мокроты * спирография * кожные пробы с аллергенами (определение спец.IgE) определение Т- и В-лимфоцитов в крови В регуляции синтеза IgE участвуют: 1. В-лимфоциты 2. Th 2 - лимфоциты, 3. ИЛ4,5,6 и молекулы адгезии 4.Fcε RII-рецепторы, 5.антигены МНСII **1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. 4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 IgE связывается с высокоаффинным рецептором: 1.Fab-фрагментом 2 Fab2-фрагментом 3 Fd -фрагментом 4 Fc - фрагментом, 5.Fd и Fc-фрагментами 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. +4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 Клетками-мишенями аллергических реакций являются: 1. тучные клетки 2.эритроциты, 3. эозинофилы, 4.фибробласты, 5.миоциты 1) если правильные ответы 1, 2 и 3 **2) если правильные ответы 1 и 3 3) если правильные ответы 2 и 4. 4) если правильный ответ 4. 5) если правильные ответы 1, 2, 3, 4 и 5 Для аспириновой астмы характерно: * сочетание с полипозными риносинуситом сочетание с язвенной болезнью ночные приступы * непереносимость НПВС * приступы могут провоцироваться употреблением в пищу малины, слив, винограда В основе большинства псевдоаллергических</p>	<p>*1/50 **2/40</p>

реакций, развивающихся в ответ на прием лекарственных средств (ЛС), лежит:

- * прямое воздействие ЛС на тучные клетки
- * активация системы комплемента с образованием анафилатоксинов С3а и С5а
- прямая активация В-лимфоцитов и усиление синтеза реагиновых антител
- активация экспрессии МНС-II на антигенпрезентирующих клетках
- активация экспрессии МНС-I на антигенпрезентирующих клетках

Предрасполагающие факторы развития аллергии на лекарственные средства (ЛС):

- * продолжительное лечение
- * высокие дозы ЛС
- внутривенное введение ЛС
- * частые прерывистые курсы приема ЛС
- прием ЛС без прикрытия блокаторами гистаминовых рецепторов

Сублингвальный провокационный тест с медикаментами имеет право проводить:

- терапевт
- врач любой специальности
- + аллерголог-иммунолог
- стоматолог

Пациентка 27 лет обратилась в начале мая с жалобами на першение в горле, «зуд» слизистых полости рта после употребления моркови, орехов, вишни, а также зуд век, ринорею. Круглогодично отмечает высыпания на локтевых и коленных сгибах. В связи с появлением указанных симптомов принимает антигистаминные препараты. Правильным методом обследования пациента для уточнения диагноза является

- кожное тестирование с предполагаемыми причинно-значимыми аэроаллергенами
- назальный провокационный тест с предполагаемыми причинно-значимыми аллергенами
- + определение уровня специфических IgE к предполагаемым причинно-значимым аллергенам
- кожные аллергологические тесты с неинфекционными аллергенами

У пациента 22 лет с признаками сезонного ринита (симптомы в виде ринореи, чихания, которые отмечаются в осенний период в условиях средней полосы России) выявлены положительные кожные тесты на пыльцу полыни, а также грибковые аллергены. По окончании обследования планируется проведение асит. Правильным методом обследования пациента для уточнения

	<p>диагноза и начала аллерген-специфической иммунотерапии является</p> <p>кожное тестирование с предполагаемыми причинно-значимыми аэроаллергенами + назальный провокационный тест с предполагаемыми причинно-значимыми аллергенами</p> <p>определение уровня специфических IgE к предполагаемым причинно-значимым аллергенам кожные аллергологические тесты с неинфекционными аллергенами</p>	
--	---	--

*1 – выбор одного правильного ответа;

**2 – выбор нескольких правильных ответов;

Общая оценка: «Зачтено» не менее 70% выполнения «Не зачтено» 70 и менее% выполнения

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета с оценкой.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.