

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 1 стр

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5АВ09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 21

Курс: 3

Семестр: 6

Дисциплина: «Специализированный сестринский уход»

Форма контроля: экзамен

Общая трудоемкость всего часов/кредитов КZ: 96/4

Шымкент, 2025 г.

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 2 стр

Контрольно-измерительный инструмент составлены и утверждены на основе рабочей программы «Специализированный сестринский уход».

Составитель: Токбай А.А.

Протокол № 1 «27» 09 2025 г.

Заведующий кафедрой Серикова Б.Д.

OÝTÜSTIK QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 3 стр

8.1. Тесты по предмету/модулю

Рубежный контроль – 1.

1. Дезинфицирующие средства для обработки рук хирурга перед операцией:
 - A. раствор муравьиной кислоты (первомура)
 - B. раствор перманганата калия
 - C. решение суплемы
 - D. перекись водорода
 - E. фурациллин
2. Периодичность генеральной уборки прививочного кабинета:
 - A. 1 раз в месяц
 - B. 2 раза в неделю
 - C. 3 раза в неделю
 - D. 1 раз в неделю
 - E. ежедневно
3. Раствор хлорамина применяют для текущей уборки прививочного помещения.
 - A. 10%
 - B. 0,2%
 - C. 5%
 - D. 3%
 - E. 1%
4. Положение больного с опущенными ногами:
 - A. ортопиоэ
 - B. коленно-локтевой
 - C. неактивен
 - D. фаулер
 - E. симс
5. В обязанности приемного отдела входит...
 - A. прием и регистрация больных
 - B. профилактическое лечение населения
 - C. иммунная профилактика
 - D. санитарная обработка населения
 - E. лечение больных
6. В состав приемного отделения входят...
 - A. хирургический и рентгенологический кабинет
 - B. смотровые комнаты, изоляторы
 - C. кухня для пациентов, клиническая лаборатория
 - D. физический кабинет, инъекционный кабинет
 - E. реанимация, обследование
7. Лица, не включенные в службу медицинской сестры приемного отделения:
 - A. заполнение паспорта раздела «Медицинская карта пациента в стационаре».
 - B. обследование больного на педикулез
 - C. медицинский рецепт
 - D. контроль и организация санитарной обработки больного
 - E. «прием больных и отказ от лежания» в регистре больных
8. Документы приемного отделения:
 - A. журнал врачебных приемов
 - B. протокол передачи дежурства

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 4 стр

C. амбулаторная карта

D. Журнал приема и отказа в приеме больных

E. журнал прививок

9. Полная санитарная обработка больного в приемном отделении:

A. гигиенический душ, ванна, дезинфекция

B. содержание обтирочных, дезинфицирующих средств

C. мытье головы, дезинфекция личных вещей

D. стирка постельного белья, обеззараживание рук

E. носить чистую больничную одежду

10. Личная гигиена больного:

A. уход за полостью рта

B. определение размера грудной клетки

C. определение высоты

D. определение веса

E. кормление больного

11. Гигиенический уход за тяжелобольным:

A. кормление, контроль дыхания

B. мытье головы, уход за кожей

C. определение диуреза, термометрия

D. купание, измерение артериального давления

E. контроль пульса и стула

12. Полость рта очищают... раствором.

A. 0,5% гипохлорита кальция

B. 3% перекись водорода

C. фурациллин 1:5000

D. хлоргексидин

E. 5% глюкоза

13. Раствор... не применяют для обработки полости рта при уходе за тяжелобольным.

A. борная кислота

B. бикарбонат натрия

C. фурациллин

D. ромашка

E. д) перманганат калия

14. Не относится к симптомам стоматита.

A. боль при еде

B. слюнотечение

C. повышение температуры тела

D. кровоточивость десен

E. белый налет

15. Применяется при воспалении слизистой оболочки полости рта.

A. испарение

B. промыть

C. вдох

D. квашение

E. заявление

16. Вид медицинской помощи при заболеваниях и состояниях, требующих неотложной медицинской помощи:

A. неотложная медицинская помощь

B. амбулаторно-поликлиническая помощь

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 5 стр

- C. стационарное лечение
D. первичная медико-санитарная помощь
E. консультативно-диагностическая помощь
17. Лечебно-профилактическое учреждение, осуществляющее экспертизу временной нетрудоспособности больных:
A. амбулатория
B. женская консультация
C. врачебно-акушерский пункт
D. медицинский центр
E. клиника
18. Учреждение, оказывающее неотложную медицинскую помощь среди профилактических медицинских учреждений:
A. диспансер
B. станция скорой помощи
C. женская консультация
D. врачебно-акушерский пункт
E. медицинский центр
19. Лечебно-профилактическое учреждение, осуществляющее диспансерное наблюдение за беременными и выявление женщин «группы риска»:
A. роддом
B. амбулатория
C. женская консультация
D. станция скорой помощи
E. клиника
20. У больного, находящегося на строгом постельном режиме, наблюдался неприятный запах, повреждение кожного покрова, прилегающего к мышцам. Это степень изъязвления.
A. третий
B. сначала
C. второй
D. четвертый
E. первичный
21. У больного, находящегося на строгом постельном режиме, наблюдались боли, поражение всех мягких тканей вплоть до кости. Это степень изъязвления.
A. первый
B. второй
C. третий
D. четвертый
E. первичный
22. Поведение больного Д. у постели больного. В области мошонки появилось припухшее, розовое, язвеннообразное повреждение – это степень развития язвы.
A. II
B. первичный
C. я
D. III
E. IV
23. Пожилой пациент дышал 14 раз в минуту. Дыхание ритмичное и правильное. Оцените состояние больного:
A. тахипноэ
B. брадипноэ
C. дыхание Куссмауля
D. апноэ

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 6 стр

E. дыхание Чейна-Стокса

24. Артериальное давление у больного 240/120 мм рт.ст. Пульс 108 ударов в минуту, аритмичный. Уловка благодетеля:

- A. направить больного к терапевту
- B. отправка в отделение ЭКГ
- C. отправить домой с рекомендацией принимать гипотензивные препараты.
- D. отправить больного домой.

E. лечь, успокоиться, вызвать дежурного врача

25. Н., 17 лет, обратилась в кардиологическое отделение с диагнозом: активная фаза ревматизма. Ревматоидный полиартрит. Жалобы: температура тела 37,8°C, боли в коленных, локтевых, лучезапястных суставах, неприятные ощущения в области сердца, общая слабость, снижение аппетита. Пульс 92, АД = 110/70. Определить самостоятельное вмешательство медицинской сестры для решения проблемы больного:

- A. оценка состояния желудка и кишечника
- B. контроль диуреза
- C. накрыть теплым одеялом
- D. оценка артериального давления и пульса
- E. оценка дыхания

Рубежный контроль – 2.

1. Пожилой больной за одну минуту вдохнул 14 раз. Дыхание ритмичное и правильное. Оцените состояние больного:

- A. брадипноэ
- B. тахипноэ
- C. куссмо
- D. апноэ
- E. сеть - Продавец

2. Артериальное давление у больного 240\120 мм рт.ст. Пульс 108 ударов в минуту, аритмичный. Уловка благодетеля:

- A. направить больного к терапевту
- B. отправка в отделение ЭКГ
- C. лечь, успокоиться, вызвать дежурного врача
- D. отправить домой с рекомендацией принимать гипотензивные препараты
- E. отправка больного домой

3. Вид ухода по Харди:

- A. нервная, мстительная, непостоянная, материнская
- B. мужской, беспокойный, ленивый
- C. психоэмоционально неустойчив
- D. женский, рутинный, нервный, мужской, артистичный
- E. узкоспециализированный, недалекий, нерадивый, грубый

4. Положение больного в постели для уменьшения боли при некоторых заболеваниях:

- A. неактивный
- B. активный
- C. принуждение
- D. свободно
- E. ограниченный

5. Положение больного в бессознательном состоянии в постели:

- A. активный
- B. вынужденный
- C. свободно
- D. ограниченный

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 7 стр

- E. неактивный
6. Кровать для регулировки головы и ног в необходимое положение (подъём, опускание):
- A. функциональный
 - B. стандартный
 - C. модифицированный
 - D. хирургический
 - E. семья
7. При обнаружении педикулеза у больного, вернувшегося в приемное отделение, действия медицинской сестры:
- A. направить больного на дезинфекционную станцию для лечения против педикулеза
 - B. лечение против педикулеза в условиях лечебного отделения
 - C. сообщить врачу общей практики об обнаружении педикулеза
 - D. поместить больного в боксированную палату
 - E. обработка против педикулеза при санитарном осмотре в приемном отделении
8. Не применяют для борьбы с педикулезом:
- A. перекись водорода
 - B. 0,15% раствор карбофоса, ниттифора
 - C. водный раствор 10% мыльно-керосиновой эмульсии
 - D. 10% раствор уксусной кислоты
 - E. 70% этиловый спирт
9. Уксус используется для удаления...
- A. перекись водорода
 - B. теплый столовый уксус
 - C. мыльная вода
 - D. ртутное масло
 - E. хозяйственное мыло
10. При обработке kleев:
- A. втирание 5-10% серой ртутной мази,
 - B. промыть 0,5% раствором бикарбоната натрия.
 - C. нанесение 33% серной мази, 10% мыльно-керосиновой эмульсии.
 - D. водный раствор
 - E. водный раствор 10% мыльно-керосиновой эмульсии.
11. Не используйте... для промывания глаз.
- A. раствор альбуцида
 - B. камфорный спирт
 - C. изотонический раствор хлорида натрия
 - D. дистиллированная вода
 - E. фурациллин
12. Уход за глазами не проводится с целью...
- A. упаковка лекарственных средств
 - B. проведение терапевтической процедуры
 - C. дезинфекция
 - D. утреннее купание для тяжелобольных
 - E. проверка остроты зрения
13. Во избежание растрескивания губ из-за сухости не наносится.
- A. гигиеническая помада
 - B. вазелин
 - C. глицерин
 - D. 2% раствор борной кислоты
 - E. сливочное масло
14. Полоскание полости рта не проводят с помощью...

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 8 стр

- A. кружка Эсмарха
 B. шприц Джейн
 C. резиновая груша
 D. пипетки
 E. туфер
15. В каждый конъюнктивальный мешок закапывают...по капле.
- A. 3-4
 B. 5-6
 C. более 6
 D. более 10
 E. 1-2
16. Закапывания в ухо проводятся с помощью...
- A. шприц Джейн
 B. шприцы для инъекций
 C. пипетка
 D. груша
 E. кружка Эсмарха
17. В среднем взрослый человек закапывает в каждое ухо лекарство... каплю.
- A. 2-4
 B. 6-8
 C. Более 10
 D. 1-2
 E. 3-5
18. Структурное подразделение, осуществляющее диагностические и лечебные работы в лечебно-профилактическом учреждении круглосуточно:
- A. больница
 B. клиника
 C. амбулаторный
 D. отделение неотложной помощи
 E. медицинский центр
19. Раздел между амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощью:
- A. диспансер
 B. дневной стационар
 C. станция скорой помощи
 D. клиника
 E. санаторий
20. Учреждение, оказывающее медицинскую помощь населению в экстренных случаях:
- A. отделение интенсивной терапии
 B. медицинский центр
 C. больница
 D. медико-санитарный отдел
 E. станция скорой помощи
21. Больной 65 лет, находится в отделении реанимации. Во время резьбы первой степени благодетель проводит... мероприятие.
- A. наложение ранозаживляющей повязки
 B. обработка кожи раствором марганцовки
 C. устранение факторов смещения, контакта, давления
 D. уменьшить потребление жидкости до 1 литра
 E. ограничение активных движений больного
22. Больной 67 лет, госпитализирован в инсультный центр. Во время второй степени резьбы благодетель проводит... мероприятие.

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 9 стр

- A. ограничение активных движений больного
 - B. обработка кожи вокруг раны бриллиантовой синькой
 - C. уменьшить потребление жидкости до 1 литра
 - D. разрезать некротизированный участок
 - E. помассируйте покрасневшую область на коже.
23. Сестрорегия:
- A. негативное влияние медицинской сестры на больного
 - B. негативное воздействие больных друг на друга
 - C. больной имеет негативные мысли о себе
 - D. негативное воздействие врача на больного
 - E. негативное воздействие окружающей среды на больного
24. Больной окажется... в вынужденном положении.
- A. при бронхите
 - B. при гипертонических заболеваниях
 - C. при гастрите
 - D. при приступах бронхиальной астмы
 - E. при пиелонефrite
25. Личная гигиена больного:
- A. определение размера грудной клетки
 - B. определение высоты
 - C. уход за полостью рта
 - D. определение веса
 - E. кормление больного

8.2. Предметный/модульный тест, экзаменационные вопросы.

1. Специализированный сестринский уход.
2. Этапы сестринского процесса.
3. Отличие сестринского диагноза от врачебного.
4. Патологии сердечно-сосудистой системы.
5. Начальная стадия неврологической диагностики.
6. Организация специализированного сестринского ухода за кардиологическими больными.
7. Методы обследования неврологических больных.
8. Клинические признаки инфаркта миокарда.
9. Организация сестринского ухода при язвенной болезни.
10. Клинические признаки инсульта.
11. Правило перевязки чистых и гнойных ран.
12. Организация специализированного сестринского ухода за инсультными больными.
13. Организация паллиативной помощи онкологическим больным.
14. Специфика работы медицинской сестры онкологического кабинета.
15. Организация посттравматического специализированного сестринского ухода.
16. Патологические типы дыхания.
17. Внутривенное капание через периферический катетер.
18. Организация специализированного сестринского ухода за больными с заболеваниями дыхательной системы.
19. Сестринский процесс используемый в гериатрии.
20. План ухода за хирургическим пациентом.
21. Основные направления работы медицинской сестры онкологического отделения.
22. Правило определения частоты дыхания.
23. Клинические признаки легочного кровотечения.
24. Роль медицинской сестры в работе по купированию послеоперационной боли пациента.
25. Патология мочевыделительной системы.

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 10 стр

26. Инсульт-нарушение мозгового кровообращения.
27. Организация специализированного сестринского ухода за больными с заболеваниями мочевыделительной системы.
28. Клинические признаки гломерулонефрита.
29. Алгоритм катетеризации периферической вены.
30. Специализированный сестринский уход при гломерулонефrite.
31. Кормление больных в тяжелом состоянии в постели.
32. Правила асептики и антисептики.
33. Специализированный сестринский уход при заболеваниях дыхательной системы.
34. Специализированный сестринский уход при нарушении функции пищеварительной системы.
35. Оценка состояния больного.
36. Эргономика в смене положения пациента.
37. Участие медицинской сестры в работе по катетеризации центральных сосудов.
38. Специальные настои. Трансфузии.
39. Организация сестринского ухода при нарушениях мозгового кровообращения.
40. Инсульт нарушение мозгового кровообращения.
41. Сестринский уход при язвенной болезни.
42. Методика самостоятельного обследования молочной железы.
43. Синдром нарушения движения при нарушении мозгового кровообращения.
44. Роль профилактических осмотров в выявлении онкологических заболеваний.
45. Специализированная сестринская помощь при нарушении функции эндокринной системы.
46. Уход за больными сахарным диабетом.
47. Особенности ухода за больными пожилого возраста.
48. Клинические признаки сахарного диабета.
49. Основные группы препаратов.
50. Организация работы процедурного кабинета.
51. Факторы риска развития инсульта.
52. Порядок хранения наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных средств.
53. Способ и меры безопасности медицинской сестры при работе с кровью и другими биологическими жидкостями.
54. Сестринский уход при параличе.
55. Обследование больного в состоянии комы.
56. Сестринский уход за больным перенесшим инсульт.
57. Правила выполнения программы реабилитации после инсульта.
58. Верbalные реакции неврологических заболеваний.
59. Клинические признаки при воспалении легких.
60. Организация сестринского ухода за больными с воспалением легких.
61. Психологическая реабилитация.
62. Особенности подготовки пациента к медицинским манипуляциям.
63. Специализированная сестринская помощь при эмфиземе легких.
64. Биомеханика организма.
65. Эргономика в изменении положения пациента.
66. Специализированная сестринская помощь при язве желудка.
67. Технические средства эргономики.
68. Клинические признаки язвенной болезни желудка.
69. Специализированная сестринская помощь при панкреатите.
70. Осложнения, возникающие при инфузационной терапии.
71. Обследование больных с неврологическими заболеваниями.
72. Специализированная сестринская помощь при болезни Адисона.

ОҢТҮСТИК ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 11 стр

73. Участие медицинской сестры в работе по катетеризации центральных сосудов.
 74. Сестринский уход за больным, перенесшим Инсульт.
 75. Специализированная сестринская помощь при ожирении.
 76. Особенности сестринского ухода больных с различными зависимыми формами и психическими расстройствами.
 77. Возможные осложнения при инсульте и их профилактика.
 78. Противопоказания к мытью мочевого пузыря.
 79. Медицинская этика и деонтология.
 80. Особенности общения с больными, страдающими формами зависимости от наркотиков и других вредных веществ.
 81. Принципы фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте.
 82. Специализированный сестринский уход при нарушении функции пищеварительной системы.
 83. Оценка состояния больного.
 84. Эргономика в смене положения пациента.
 85. Участие медицинской сестры в работе по катетеризации центральных сосудов.
 86. Специальные настои. Трансфузиялар.
 87. Организация сестринского ухода при нарушениях мозгового кровообращения.
 88. Инсульт нарушение мозгового кровообращения.
 89. Сестринский уход при язвенной болезни.
 90. Методика самостоятельного обследования молочной железы.

**8.3. Критерии и правила оценивания образования: шкала и критерии оценивания образования на каждом уровне (текущий, промежуточный, итоговый контроль)
Правила оценивания всех видов уроков.**

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять не только сформированность профессиональных компетенций у обучающихся, но и развитие базовых компетенций и умений, их поддерживающих.

Оценка знаний – это процесс сравнения уровня знаний, достигнутых учащимися, с эталонными показателями, описанными в учебной программе.

Цель оценивания – стимулировать и направлять учебную деятельность учащихся. Основными требованиями к оценке являются: объективность, публичность, прозрачность, оперативность, полнота, значимость и авторитетность. Оценка учебных достижений обучающихся по всем видам контроля - текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации проводится по бально-рейтинговой личерной системе согласно.

Аттестация

Рейтинговая шкала

Алфавитная система оценок	Цифровой эквивалент	Баллы (в %)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Очень хороший
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хороший
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворение

ОҢТҮСТИК QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	72-11 - 2025
Контрольно-измерительные средства	12 стр 12 стр

C-	1,67	60-64	Неудовлетворенный
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
F	0	0-49	
Критерии оценки			Отлично «A»: если учащийся полностью отвечает на вопросы. Хорошо «B+» - «C+»: если учащийся отвечает на свои знания на среднем уровне. Удовлетворительно «C» - «D»: Студент удовлетворен вопросами. Неудовлетворительно «F»: если учащийся не полностью отвечает на вопросы.

Итоговая оценка по предмету рассчитывается автоматически при его занесении в официальный список на основании установленного соотношения форм контроля по следующей формуле:

Итоговая оценка = (ТС (аудио, семинары) + ТС (промежуточный контроль) + SAT) = RD (рейтинг представления) x 60% + оценка (Е x 40%) Экзамен (индивидуальный): итоговый экзамен.

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

Внимательно прочитайте и повторите раздаточный материал, выдаваемый аудитории (лекции, семинары)

Критерии оценки:

Финальный тест: проверка знаний и понимания всего курса.

Тест состоит из 50-100 вопросов, каждый правильный ответ оценивается в 1 балл.

Крайний срок: Крайний срок загрузки выполненных заданий: две недели с момента окончания учебного курса. В случае несвоевременной подачи применяется понижающий коэффициент: например, 0,75-0,9.

Сроки сдачи

Ориентировочный срок выполнения задания: две недели после завершения курса. В случае задержки применяется понижающий коэффициент: например, 0,75 - 0,9.