

СВЕДЕНИЯ
образовательной деятельности учащегося (студента),
направляемого на медико-социальную экспертизу

1. Фамилия, имя, отчество _____

2. Дата рождения _____

3. Название и адрес учебного заведения _____

4. Тип образовательного учреждения (дошкольное, общеобразовательное, учреждение начального, среднего, высшего профессионального образования, специальное (коррекционное), учреждение для детей-сирот и др.) _____

5. Класс (курс) _____

6. * Для обучающихся в учреждениях профессионального образования:

6.1. Название факультета (отделения) _____

6.2. Название приобретаемой специальности _____

6.3. Заключение последней медицинской комиссии о профессиональной пригодности к получаемой профессии по состоянию здоровья _____

7. Осваиваемая образовательная программа (общеобразовательная – основная и дополнительная, профессиональная – основная и дополнительная) _____

8. Условия обучения (в образовательном учреждении на дому) _____

9. Форма обучения (в образовательном учреждении – очная, очно-заочная (вечерняя), заочная) _____

10. Использование специальных методов обучения (нет, да (если да, то каких)) _____

11. Использование специального режима обучения (нет, да – с дополнительными перерывами, свободным графиком сдачи экзаменов, по индивидуальному учебному плану и др.) _____

12. Использование вспомогательных технических средств и технологий (нет, да (если да, то каких)) _____

13. Эффективность обучения (соблюдение нормативных сроков освоения основных образовательных программ: быстрота и качество усвоения учебного материала; способность к концентрации внимания и логическому мышлению; успеваемости (оценки по предметам); причины неуспеваемости; отношение к обучению) _____

15. Посещаемость занятий (число пропущенных уроков и преждевременные уходы с занятий в связи с состоянием здоровья, быстрой утомляемостью, частота обращений в медицинский кабинет за помощью) _____

16. Взаимоотношения с педагогами и коллективом, в котором учится (особенности поведения, круг общения, наличие друзей, выполнение ролевых функций в социальной группе) _____

17. Круг интересов (вовлеченность в культурно-досуговую, спортивную, общественную деятельность и др.) _____

Дата _____

Ответственный исполнитель (фамилия, должность)

МП