



УТВЕРЖДАЮ

Проректор по академической деятельности
Байльдинова К.Ж.



№ 197 от « 29 » 08 2019

Наименование СОП: Порядок оформления академической мобильности обучающегося Казахского Национального Медицинского Университета им.С.Д.Асфендиярова

Код: СОП

Нормативные ссылки:

1. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении Типовых правил деятельности организаций образования соответствующих типов» от 30 октября 2018 года №595;
2. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан «Об утверждении государственных общеобязательных стандартов образования всех уровней образования» от 31 октября 2018 года №604;
3. Приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 апреля 2011 года №152 «Правила организации учебного процесса по кредитной технологии обучения»;
4. Правила направления для обучения за рубежом, в том числе в рамках академической мобильности, утвержденные приказом министра образования и науки Республики Казахстан от 19 ноября 2008 года №613;
5. Правила организации учебного процесса по дистанционным образовательным технологиям, утвержденные приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 20 марта 2015 года №137;
6. «Государственная программа развития образования на 2011-2020 годы»;
7. Об утверждении Государственной программы развития образования и науки Республики Казахстан на 2016-2019 годы.

Термины, определения:

1. **Академическая мобильность** – это перемещение обучающихся или преподавателей-исследователей для обучения, или проведения исследований на определенный академический период: семестр, или учебный год в другое высшее учебное заведение (внутри страны или за рубежом) с обязательным перезачетом освоенных образовательных программ в виде кредитов в своем вузе или для продолжения учебы в другом вузе;
2. **Академическая мобильность резидентов** – это перемещение обучающихся для обучения сроком не менее 2-х недель в другую организацию образования и науки с обязательным перезачетом освоенных кредитов.
3. **Внутренняя академическая мобильность** - обучение обучающихся в ведущих казахстанских вузах, научных учреждениях.
4. **Входящая академическая мобильность** – прохождение обучения студентами из других высших учебных заведений на определенный период времени в другое образовательное или научное заведение в пределах страны.
5. **Исходящая академическая мобильность:** -

- a. *Фримуверы* – обучающиеся, которые отправляются в другие учебные заведения по собственной инициативе на условиях самофинансирования.
 - b. *Программные обучающиеся*, которые являются участниками программ студенческого обмена на базе какой-либо кафедры, факультета, образовательного учреждения или организаций национального уровня.
6. Информационный пакет (далее ИП) - характеризует академическую, организационно-методическую, научную и включает дополнительную информацию (спортивно-массовые мероприятия, культурно-досуговые услуги, материально-техническую базу).
7. Перечень документов для участия в конкурсе академической мобильности:
- заявление студента на имя декана
 - сертификат на знания английского языка (если имеется);
 - транскрипт;
 - копия паспорта;
 - мотивационное письмо;
 - рекомендательное письмо, написанное одним из профессоров, рекомендуемое кандидата в качестве участника программы академической мобильности;
 - портфолио.

Цель: СОП определяет порядок реализации программ академической мобильности обучающихся в Университете.

Процедура:

№ /п	Что	Кто	Когда	Кому	Документ
1.	Соглашение о сотрудничестве	УМС	по согласованию сторон	Деканатам	Соглашение/ меморандум/дог
2.	Объявление на сайте	Управление международного сотрудничества	Не позднее, чем за месяц до предполагаемого выезда	www.kaznmu.kz	Информация на сайте
3.	Информационный пакет (ИП), каталог курсов (на госуд., англ. или русском языках)	Деканат/ ОУМР	За 2 месяца до начала след. академического периода	Принимающая организация	ИП
4.	Заявление обучающегося	Обучающийся	Не позднее, чем за месяц до выезда	Деканат/ Комиссия	Заявление
5.	Конкурсный отбор	Комиссия	Не позднее, чем за 2 недели до предполагаемого выезда	Деканам Школ/ Факультета	Решение комиссии - выписка из протокола
6.	Определение разницы дисциплин в учебных планах	Зам.декана	до заключения договора	Обучающийся	Трансферт, программа обучения
7.	Внесение изменений в ИУПл	обучающийся, зам.декана	В течении 5 дней после прибытия	Подлинник – деканат; копия – ОР	ИУПл
8.	Официальное приглашение	Партнер- университет	Не позднее, чем за 2 недели до предполагаемого выезда	УМС, претенденту	Приглашение
9.	Заключение 2-х стороннего договора	Деканат/УМС	Не позднее, чем за 2 недели до выезда	Принимающ. организация/ КазНМУ	Договор
10.	Приказ о направлении по программе акад.мобильности	ОР	За 5 дней до предполагаемого выезда	Обучающийся и деканат (копии)	Приказ
11.	Транскрипт или ведомость	ОР принимающего ВУЗа	По окончании срока академической	обучающийся	Транскрипт

№ /п	Что	Кто	Когда	Кому	Документ
			мобильности		
12.	Распоряжение о перезачете	Декан	В течении 5 дней после прибытия	Подлинник – деканат; копия – ОР	Распоряжение
13.	Внесение перезачтенных дисциплин и кредитов в историю учебных достижений обучающегося	Инспектор ОР	В течении 5 дней после получения распоряжения	АИС «Сириус»	История учебных достижений
14.	Запись на дисциплины академической разницы (Enrollment)	обучающийся	в установленные сроки	АИС «Сириус»	Приказ

Ресурсы:

- 1) Заявление на участие в конкурсе (на имя декана)
- 2) Заявления обучающегося, выезжающего (ей) по программе академической мобильности (форма 1)
- 3) Соглашение на обучение (форма 2)
- 4) Письмо - согласие принимающего/Приглашение
- 5) Договор 2-сторонний: Принимающий ВУЗ, отправляющий ВУЗ
- 6) СОП «Определение разницы в учебных планах, перезачет кредитов»
- 7) СОП «Ликвидация академической разницы, академической задолженности»

Составлено:

Руководитель ОУМР

Согласовано:

И.о.руководителя департамента по академической работе

декан Школы Общей медицины

декан Школы Педиатрия

декан Школы ММФ

И.о.декана Школы Стоматологии

декан Школы Фармации

И.о.декана Школы Общественного здравоохранения

декан факультета интернатуры и резидентуры

руководитель отдела магистратуры и докторантуры

руководитель офис регистратора

 Кулебаева Э.К.

 Тусупбекова С.К.

 Шопаева Г.А.

 Катарбаев А.К.

 Джардемалиева Н.Ж.

 Дильбарханов Б.П.

 Сакипова З.Б.

 Карибаев К.Б.

 Жанкалова З.М.

 Иванченко Н.Н.

 Набиева Г.С.

ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Photo

Академический год 20...../20.....

Направление обучения:

.....
 Эта форма должна быть заполнена черным цветом для лучшей передачи в случае отправки факсом

Отправляющий вуз

Название и полный адрес:

.....

Ф.И.О. координатора департамента, тел., факс, e-mail

.....

Ф.И.О. координатора вуза, тел., факс, e-mail

.....

Личные данные обучающегося
 (заполняются самим студентом)

Фамилия: Имя:

Дата рождения:

Пол:

Гражданство

Место рождения: Постоянный адрес (если отличается):

Текущий адрес проживания:

Действителен до Tel.:

.....

Tel.:

Перечень вузов, которые получают данную заявку (в порядке предпочтения):

ВУЗ	Страна	Период обучения от до	Срок пребывания (месяцев)	Н ожидаемых кредитов ECTS
1.....
2.....
3.....

Ф.И.О. обучающегося:

Отправляющий вуз:

Страна:

Коротко поясните мотивы вашего желания обучения за рубежом

.....
.....
.....
.....

Языковые навыки

Родной язык:

Язык обучения в своем вузе (если отличается):

.....

Другие языки	Изучаю в данный момент		Имею достаточные навыки, чтобы обучаться		Буду иметь достаточные навыки, если пройду дополнительную подготовку	
	да	нет	да	нет	да	нет
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Опыт работы, связанный с обучением (если имеется)

Опыт работы	Фирма/организация	Дата	Страна
.....
.....

Предшествующее и текущее обучение

Диплом/степень, на которую обучаетесь в данный момент

.....
.....

Количество лет обучения в высшем образовании до выезда за рубеж:

.....

Были ли за границей?

нет

Если да, то, где и в каком вузе?

.....
Прилагается полный транскрипт с описанием всех деталей предшествующего и текущего обучения. Сведения, которые недоступны во время подачи заявки могут быть предоставлены позже.

Хотите ли вы подать на грант по мобильности, чтобы покрыть дополнительные затраты, связанные с обучением за рубежом?

Да

Нет

Принимающий вуз

Мы признаем получение заявки, предложенной программой обучения и транскрипта.

Указанный обучающийся

Принят на обучение в нашем вузе

Не принят на обучение в нашем вузе

Подпись координатора департамента

.....

Дата:

.....

Подпись координатора вуза

.....

Дата:

.....

ECTS - EUROPEAN CREDIT TRANSFER SYSTEM

STUDENT APPLICATION FORM

Photo

ACADEMIC YEAR 20...../20.....

FIELD OF STUDY

.....
This application should be completed in BLACK in order to be easily copied and/or telefaxed.

SENDING INSTITUTION

Name and full address:

.....
.....

Department coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail box

.....
.....

Institutional coordinator - name, telephone and telefax numbers, e-mail box

.....
.....

STUDENT'S PERSONAL DATA

(to be completed by the student applying)

Family name:

.....Date of birth:

.....Sex:

.....

First name (s):

Nationality:

.....

Place of Birth:

Permanent address (if different):

.....

.....

Current address:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Current address is valid until:

Tel.:

.....

.....

Tel.:

.....

LIST OF INSTITUTIONS, WHICH WILL RECEIVE THIS APPLICATION FORM (in order of preference):

Table with 5 columns: Institution, Country, Period of study from to, Duration of stay (months), NY of expected ECTS credits. Rows 1 and 2.

3.....

Name of student:

.....

Sending institution:

.....

Country:

.....

Briefly state the reasons why you wish to study abroad ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

LANGUAGE COMPETENCE

Mother tongue:.....

Language of instruction at home institution (if different):

.....

Other languages	I am currently studying this language		I have sufficient knowledge to follow lectures		I would have sufficient knowledge to follow lectures if I had some extra preparation	
	yes	no	yes	no	yes	No
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WORK EXPERIENCE RELATED TO CURRENT STUDY (if relevant)

Type of work experience

Firm/organisation

Dates

Country

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

PREVIOUS AND CURRENT STUDY

Diploma/degree for which you are currently studying:

.....

Number of higher education study years prior to departure abroad:

.....
Have you already been studying abroad ?

Yes

No

If Yes, when? At which institution?

.....
The attached Transcript of records includes full details of previous and current higher education study. Details not known at the time of application will provided be at a later stage.

Do you wish to apply for a mobility grant to assist towards the additional costs of your study period abroad?

Yes

No

RECEIVING INSTITUTION

We hereby acknowledge receipt of the application, the proposed learning agreement and the candidate's Transcript of records.

The above-mentioned student is o

provisionally accepted at our institution

not accepted at our institution

Departmental coordinator's signature

Institutional coordinator's signature

.....
Date:

.....

Date

.....

.....

СОГЛАШЕНИЕ НА ОБУЧЕНИЕ

Академический год 20..... /20.....

Направление обучения:

Период обучения: с до

Ф.И.О. обучающегося:

Отправляющий вуз:

Страна:

Детали программы обучения за рубежом

Принимающий вуз:

Страна:

Код	Название курса	Семестр	Кредиты	ECTS
курса/дисциплины	(дисциплины)		принимающего	кредиты
(если имеется)			вуза	
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----

Подпись студента: Дата:.....

Отправляющий вуз:

Мы подтверждаем, что предлагаемая программа обучения утверждена

Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза

Дата:----- Дата: -----

Принимающий вуз:

Мы подтверждаем, что указанные выше изменения в программе обучения утверждены Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза

Дата: ----- Дата: -----

Изменения в первоначально предложенную программу обучения

(заполняются, если имели место)

	-----	-----	OO
	-----	-----	OO
-----	-----	-----	OO

Подпись студента:

Дата:

Отправляющий вуз:

Мы подтверждаем, что изменения в первоначально предложенную программу обучения утверждены.

Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза

Дата: -----

Дата: -----

Принимающий вуз:

Мы подтверждаем, что изменения в первоначально предложенную программу обучения утверждены.

Подпись координатора департамента Подпись координатора вуза

Дата: -----

Дата: -----

LEARNING AGREEMENT

Academic year 20.... /20..... Field of study:

Study period: from to

Name of student:

Sending institution:

Country:

Details of the proposed study programme abroad

Receiving institution: International Business School at Vilnius University

Country:

Course

Code if	Course title	Semester	Receiving	ECTS
			institution credits	credits
any				

Student's signature: Date:

Sending institution:

We confirm that the proposed programme of study/learning agreement is approved

Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature
..... Date: Date:

Receiving institution:

We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved

Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature
..... Date: Date:

Changes to original proposed study programme/learning agreement

(to be filled in only if appropriate)

--

Sending institution:

We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved

Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature -----

----- Date: ----- Date: -----

Receiving institution:

We confirm that the above-listed changes to the initially agreed programme of study/learning agreement are approved

Departmental coordinator's signature Institutional coordinator's signature -----

Date: ----- Date: -----

Критерий оценки (собеседование на англ. языке) – макс. – 10 баллов (каждый раздел)

№	ФИО участника конкурса	1. Грамотность речи	2. Структурированность ответа	3. Решение коммуникативной задачи	ИТОГО
1.					
2.					

Член комиссии:

(ФИО)

(подпись)

Утверждаю
Проректор по
академической
деятельности
Байльдинова К.Ж.

" ____ " _____ 2018 г.

ПРОГРАММА

обучения по академической мобильности студента ____ курса, _____ группы,

Школы _____

ФИО _____

в _____

(наименование вуза)

с _____

(срок обучения)

№	Наименование дисциплины по ИУП	Семестр	Кол-во кредитов в РК	Кол-во кредитов по ECTS*	Наименование дисциплины, изучаемой в принимающем университете	Кол-во кредитов в РК	Кол-во кредитов по ECTS*
1.							
2.							
ИТОГО:							

* Перерасчет кредитов ECTS в кредиты университета осуществляется путем деления кредитов ECTS на переводной коэффициент (1,5) в зависимости от наполняемости 1 кредита ECTS по каждой дисциплине и уровня образовательных программ.

Согласовано:

Руководитель ДАР _____

Декан _____

Подготовила:

Зам.декана _____

Успеваемость (У)		
	<i>GPA</i>	<i>Баллы</i>
1.	3,67-4,0	10 баллов
2.	3,33-3,66	9 баллов
3.	3,0-3,32	8 баллов
4.	2,67-2,99	7 баллов
5.	2,33-2,66	6 баллов
6.	2,0-2,32	5 баллов
7.	1,67-1,99	4 балла
Научно – исследовательская работа (Н)		
8.	Инновационный патент	50 баллов
Публикации		
9.	С импакт – фактором	20 баллов
10.	Международные издания	10 баллов
11.	Республиканские	9 баллов
12.	Издание КазНМУ	5 баллов
Дипломы		
На международном уровне:		
13.	1 степени	10 баллов
14.	2 степени	9 баллов
15.	3 степени	8 баллов
На уровне республики:		
16.	1 степени	7 баллов
17.	2 степени	8 баллов
18.	3 степени	6 баллов
На уровне кафедры / факультета		
19.	1 степени	5 баллов
20.	2 степени	4 баллов
21.	3 степени	3 баллов
Сертификаты / участие		
22.	На международном уровне	3 баллов
23.	На уровне республики	2 баллов
24.	На уровне кафедры / факультета	1 баллов
Общественная активность студента (О)		
На международном уровне:		
25.	1 степени	9 баллов
26.	2 степени	8 баллов
27.	3 степени	7 баллов
На уровне республики:		
28.	1 степени	6 баллов
29.	2 степени	5 баллов
30.	3 степени	4 баллов
На уровне кафедры / факультета		
31.	1 степени	3 баллов
32.	2 степени	2 баллов
33.	3 степени	1 баллов
Сертификаты / участие		
34.	На международном уровне	2 баллов
35.	На уровне республики	1 баллов
36.	На уровне кафедры / факультета	0,5 баллов