

# ТАТАРСТАНСКАЯ АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СТУДЕНТОВ

## Pre-exchange training (PET)

Предвыездная ориентация со студентами - участниками программы международных студенческих стажировок под эгидой Международной Федерации Ассоциаций Медицинских Студентов (МФАМС - IFMSA)

30 марта 2017г.

## ПОВЕСТКА СОБРАНИЯ

- **Выдача приглашений, сбор подписей об их получении (ТАМС – во время регистрации участников)**
- **Условия сдачи летнего зачета для студентов разных факультетов (Мухаметшина Э.И.)**
- **Правила поведения студентов во время прохождения международных стажировок. Международное движение «Pharma-free» (Э.И. Мухаметшина)**
- **Разъяснение ситуаций со странами, не выдавшими приглашений. Пояснение выданных документов (А.И. Кузнецова)**
- **Работа в электронной системе базы данных: СА и СС (А.И. Кузнецова)**
- **Документы, необходимые для прохождения практики: дневник, характеристика, сертификат. Образцы документов. Разъяснения по заполнению документов. (И.Р. Низамова)**
- **Правила приема студентов в Татарстане. Обязанности принимающего лица. Раздача пакетов с материалом для приезжающих студентов. (А.И. Хайруллина)**
- **Проекты Татарстанской ассоциации медицинских студентов (Э. К. Гутиева)**
- **Прочие вопросы**

# **Сдача зачета по летней производственной практике, условия его получения и порядок проведения**

**Президент ТАМС  
Мухаметшина Эллина**



# ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ ВО ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ СТАЖИРОВОК

# Международное студенческое движение “Pharma-free”

- Болгария
- Венгрия
- Германия
- Дания
- Испания
- Италия
- Мальта
- Португалия
- Чехия
- Япония

Medical students want to treat future patients using modalities supported by the best existing clinical evidence, not carefully packaged advertising

# Не брать с собой:

- Ручки
- Халаты
- Блокноты
- Фонендоскопы
- Сумки + пакеты
- и т.д.

***С символикой  
фармацевтических  
фирм или рекламой  
каких-либо  
лекарственных  
препаратов***

# ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ СТУДЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ СТАЖИРОВОК

## Как себя вести?

- Нужно помнить, что Вы – лицо КГМУ
- Прилежно посещать практику, иначе есть риск не получить сертификат
- Как можно больше общаться на иностранном языке
- Легко идти на контакт с принимающими и стажирующимися студентами, не попадать в конфликтные ситуации
- Быть ответственным и **ВНИМАТЕЛЬНЫМ**

## **Полученные документы Дальнейшие действия**

**Куратор профессионального обмена для  
выезжающих студентов**

**Кузнецова А.И.**



# Что в раздаточном материале?

- Памятка
- Приглашение
- Сопроводительное письмо в посольство
- Информация о приезжающем иностранном студенте (только для двустороннего обмена)
- Экземпляр договора (кто не забрал до этого)

# Электронная система обмена: СА и СС

Кузнецова Анастасия  
куратор профессионального обмена для  
выезжающих студентов

Несет окончательную информацию о:

- городе, госпитале, отделении
- **ТОЧНЫХ** датах приема для приобретения билетов
- питании, проживании, развлекательной программе
- **КОНТАКТНЫХ** лицах
- прочая информация (форма одежды etc.)

Крайняя дата получения студентом CA – **8 недель до начала практики**

**НО: Страны, которые имеют Late CAs!**



### Acceptance details

Accepted in city/LC	Italy (SISM) - Pavia
Accepted at Department of	Gynaecology/Obstetrics
Accepted in hospital	IRCCS Policlinico S. Matteo
Accepted start date (dd/mm/yyyy)	03/06/2013
Accepted end date (dd/mm/yyyy)	28/06/2013
Boarding	2 times per day, at Hospital, at the cost of Hosting association
Lodging	At Student hostel, at the cost of Hosting association
Social Programme	Yes
Pocket money	No
Special remarks	Bring your own stethoscope and white coat.

### Contact Person 1

First Name	Fabio Emilio
Last Name	Chinellato
Street & Number	via Marconi 1
City	Certosa di Pavia
Post Code	27012
Region	PV
Country	Italia
Phone	+393272021176
Cellular	+393385994060
E-mail	leo@pavia.sism.org

### Contact Person 2

- **Invitation letter (IL), предлагаемое в базе данных недействительно для получения ВИЗЫ!!!**
- Используйте IL, врученное сотрудниками Международного отдела. При отсутствии оригинала на данный момент дождитесь его получения для обращения в посольство.
- Проверьте в полученных IL правильность написания фамилии и имени ( так же как и в паспорте)!!!

## **СС – Card of Confirmation – подтверждения участия в практике**

- Высылается **КАЖДЫМ** студентом-участником международной практики
- В случае, если студент вышлет СС позднее 4 недель до начала практики, принимающая Ассоциация имеет право **отменить практику**



## В СС обязательно указывается:

- необходимо ли встретить Вас? (ДА!!!), НО мы не обещаем, что Вас встретят В АЭРОПОРТУ!!! (В таком случае Вам обязаны предоставить карты, схемы, разъяснения маршрута до места проживания)
- Дата и точное время прибытия
- Место прибытия (аэропорт, ж/д вокзал, автовокзал)
- Номер рейса, поезда, автобуса



### Acceptance details

Accepted in city/LC	Brazil (IFMSA Brazil) - Natal-UFRN
Accepted at Department of	Urology
Accepted in hospital	Hospital Universitário Onofre Lopes
Accepted start date (dd/mm/yyyy)	03/06/2013
Accepted end date (dd/mm/yyyy)	28/06/2013

### Arrival details

Do you need pick up by the Hosting Committee?

Yes  No

Arrival date  
(dd/mm/yyyy) \*

/  /   21

Arrival time \*

h :  m

Arrival location \*

 Other:

Flight/Bus/Train number

Arrival location details

Departure date  
(dd/mm/yyyy)

/  /   21

Other details

300 of 300 characters left

### In case of emergency, please contact

Name \*

Telephone number \*

- In case of emergency please contact
- Кураторы обменов;
- Родственники, друзья, владеющие английским.
  
- Insurance information
- Название страховой компании (напр. «Ингосстрах»), номер полиса, номер телефона, указанный на страховом полисе **ЛАТИНИЦЕЙ!!!**.

In case of emergency, please contact

Name \*

Telephone number \*

E-mail \*

Insurance information

Insurance company \*

Policy number \*

Contact telephone \*

Other comments

300 of 300 characters left

Save changes

- Не забудьте, что необходимо не только сохранить заполненную СС (кнопка «Save»), но и **отправить** ее! (кнопка «Send СС»).

- Медицинская страховка **необходима для оформления визы и без полиса медицинского страхования за границу вас не выпустят.** Кроме того, страховой полис гарантирует вам профессиональную медицинскую помощь за границей и поможет уберечься от финансовых потрясений.
- Необходимо прийти в страховую компанию с заграничным паспортом, сообщить сроки поездки



# Immunization form/TaMISA Health Form

- Международный аналог Медицинской книжки
- Требуется многими странами для подтверждения того, что Вы прошли вакцинацию и не являетесь носителем инфекции
- Форма является универсальной, не все поля являются обязательными для заполнения (в зависимости от требований принимающей страны)



Medical certificate for clinical rotations /  
Медицинский сертификат для прохождения  
клинических циклов

1. Name and Surname/Фамилия и имя: <i>Arina Sozinova /Созинова Арина</i>	
2. Sex / Пол: Male / М <input type="checkbox"/> Female / Ж <input checked="" type="checkbox"/>	3. Blood group and Rh/Группа крови и резус-фактор: <i>B II (t)</i>
4. Date of birth/Дата рождения: <i>25/01/1991</i>	
5. Home Country, Home University/Страна, университет <i>Russian Federation, Kazan State Medical University / Российская Федерация, Казанский государственный медицинский университет</i>	
6. Destination (hosting) country/Страна назначения <i>Israel / Израиль</i>	
7. Address/Адрес: <i>Tatarstan republic, Kazan, Avazjanova 13-1, 420012 / РТ, г. Казань, ул. Аважанова 13-1, 420012</i>	
8. Tel., e-mail/Тел., эл. почта: <i>89503183612, arina.blondie@mail.ru</i>	
Any serious medical conditions, allergies etc. / Имеющиеся заболевания, аллергии и т.д. <i>—</i>	

<b>HIV/ВИЧ</b>	Results of: HIV Antibody serological test/Результаты серологической пробы на антитела к ВИЧ <input type="checkbox"/> Positive / Положительно <input checked="" type="checkbox"/> Negative / Отрицательно	Test Date/Дата (dd/mm/yyyy) <i>11/10/2011</i>
<b>Syphilis / Сифилис</b>	Results of RPR or EIA-tests/Результат реактивного или ИФА-теста <input type="checkbox"/> Positive / Положительно <input checked="" type="checkbox"/> Negative / Отрицательно	Test Date/Дата (dd/mm/yyyy) <i>11/10/2011</i>
<b>Tuberculosis / Туберкулез</b>	Chest X-ray examination results/Рентгенография органов грудной клетки <input type="checkbox"/> Positive / Положительно <input checked="" type="checkbox"/> Negative / Отрицательно	Test Date/Дата (dd/mm/yyyy) <i>12/18/2011</i>
<b>MRSA / Метициллин-резистантный золотистый стафилококк</b>	Results of nasal swab/Результаты посева из носоглотки <input type="checkbox"/> Positive / Положительно <input type="checkbox"/> Negative / Отрицательно	Test Date/Дата (dd/mm/yyyy) <i>1/1</i>
<b>Diphtheria / Дифтерия</b>	Vaccination dates and vaccine series / Даты проведения вакцинаций и серии вакцин <i>19.04.2005 АДС-М 0,5с985</i>	
<b>Tetanos / Столбняк</b>	Vaccination dates and vaccine series / Даты проведения вакцинаций и серии вакцин <i>19.04.2005 АДС-М 0,5с985</i>	
<b>Whooping cough / Коклюш</b>	Vaccination dates and vaccine series / Даты проведения вакцинаций и серии вакцин	
<b>Poliomyelitis / Полиомиелит</b>	Vaccination dates and vaccine series / Даты проведения вакцинаций и серии вакцин <i>19.04.2005 с083</i>	
<b>Measles / Корь</b>	Vaccination dates and vaccine series / Даты проведения вакцинаций и серии вакцин <i>2 9.12.1996 с627, 24 15.05.1999 0,5с329</i>	
<b>Mumps / Паротит</b>	Vaccination dates and vaccine series / Даты проведения вакцинаций и серии вакцин <i>2 9.10.1997 с0537, 24 29.07.2004 0,5 с0137</i>	
<b>Rubella / краснуха</b>	Vaccination dates and vaccine series / Даты проведения вакцинаций и серии вакцин <i>2 29.07.04 с 3460-1, 24 19.04.2005 0,5 с322</i>	
<b>Chicken pox / Ветряная оспа</b>	Vaccination dates and vaccine series / Даты проведения вакцинаций и серии вакцин	

I certify, that the information included is correct/Я подтверждаю, что указанная информация верна.

Physician's Signature / Подпись врача: *[Signature]*

Physician's Full Name / Полное имя врача: *Saifutdinova Iy. Sh.*

Healthcare Institution name / Название учреждения здравоохранения:

*Outpatient polyclinic center of Kazan state medical university / Амбулаторно-поликлинический центр*

Healthcare Institution address / Адрес учреждения здравоохранения:

*Kazan, Mayakovskiy street, 11 / Казань, ул. Маяковского, 11*

Date/Дата: *19.07.11*



Main health questionnaire and analysis / Данные основных анализов

<b>Hepatitis B / Genatum B</b>	Results of HBV Antibody Level and/or HBV Surface Antigen tests (please describe) / Результаты анализов на антитела к HBV и/или его поверхностный антиген (описать) <i>HBsAg negativ</i>	Test Date/Дата (dd/mm/yyyy) <i>11/10/2011</i>
	Vaccination results: / Результаты прививок: <input checked="" type="checkbox"/> Was vaccinated / Вакцинирован(а) <input type="checkbox"/> Was NOT vaccinated / Не вакцинирован(а)	Vaccination Dates / Даты (dd/mm/yyyy): Vaccine 1: <i>18/10/2001</i> Vaccine 2: <i>21/10/2001</i> Vaccine 3: <i>21/11/2001</i>
Vaccination series / Серия вакцин: Vaccine 1: <i>18/10/2001</i> Vaccine 2: <i>21/10/2001</i> Vaccine 3: <i>25/08/11</i>		



- Форма заполняется самостоятельно или в студенческой поликлинике Маяковского, 11, заверяется подписью врача-терапевта и официальной печатью учреждения
- Образец формы можно скачать в нашей группе ВК

**Документы, необходимые для  
прохождения практики: дневник,  
характеристика, сертификат.**

Низамова Ильсеяр – куратор  
научного обмена

# Зачет по летней практике: порядок проведения и условия получения

Дифференцированный зачет по летней практике будет приниматься вместе с другими студентами КГМУ в даты, установленные Отделом производственной практики (Сентябрь) , **отдельно** для студентов каждого курса и факультета, преподавателем, владеющим английским языком

## Документы, необходимые для получения зачета:

- Дневник производственной практики (заполнен? подписан? поставлен ли штамп ЛПУ?)
- Характеристика на английском + перевод
- Копия сертификата

**ЕСЛИ ПО ПРИЕЗДЕ ВЫ ОБНАРУЖИТЕ, ЧТО ЧЕГО-ТО  
НЕ ХВАТАЕТ, СРОЧНО ОБРАТИТЕСЬ К ЧЛЕНАМ  
КОМАНДЫ ТАМС!!!**

## Не забудьте взять с собой на зачет:

- зачетную книжку
- зачетную книжку по производственной практике (у кого имеется)
- практические и теоретические знания по ВСЕМ пройденным в учебном году предметам в требуемом объеме (см. методичку по летней практике)
- Копию сертификата
- Дневник



***ДНЕВНИК  
МЕЖДУНАРОДНОЙ  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ  
ПРАКТИКИ***

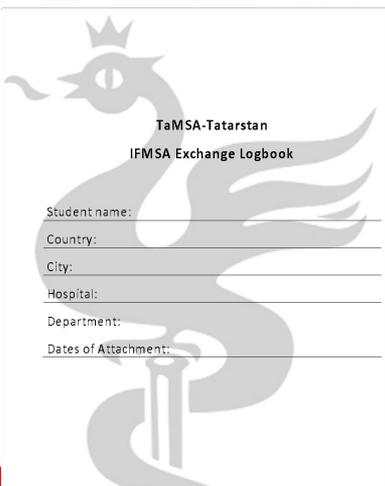


# Дневник летней международной практики

официальный документ, подтверждающий  
факт прохождения практики за рубежом.

Заполняется на английском языке, за  
исключением специальных страниц.

Дневник обязательно должен быть заполнен  
понятным почерком!!!



TaMSA-Tatarstan  
IFMSA Exchange Logbook

Student name: \_\_\_\_\_  
Country: \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_  
Hospital: \_\_\_\_\_  
Department: \_\_\_\_\_  
Dates of Attachment: \_\_\_\_\_



**TaMSA-Tatarstan  
IFMSA Exchange Logbook**

Student name: \_\_\_\_\_

Country: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

Hospital: \_\_\_\_\_

Department: \_\_\_\_\_

Dates of Attachment: \_\_\_\_\_

Международная Федерация Ассоциаций Медицинских Студентов  
Татарстанская ассоциация медицинских студентов

**Дневник  
международной медицинской производственной  
практики**

ФИО: \_\_\_\_\_

Группа: \_\_\_\_\_

Страна: \_\_\_\_\_

Город: \_\_\_\_\_

Больница: \_\_\_\_\_

Отделение: \_\_\_\_\_

Даты прохождения практики: \_\_\_\_\_

Руководитель Отдела производственной практики  
\_\_\_\_\_

Специалист по Международным студенческим стажировкам  
\_\_\_\_\_

# Титульная страница

- Титульная страница заполняется как на английском, так и на русском языке
- На второй странице - обращение к вашему куратору, разъясняющее назначение дневника
- При наличии у куратора вопросов необходимо попросить его связаться с сотрудниками отдела международного образования по указанным контактам:
  1. Куратор научного обмена – [nore.tamsa@gmail.com](mailto:nore.tamsa@gmail.com)
  2. Куратор профессионального обмена – [neo.tatarstan@gmail.com](mailto:neo.tatarstan@gmail.com)

- Часть, предназначенная для самостоятельной подготовки студента к знакомству с системой здравоохранения принимающей страны.
- Необходимая информация:
  - структура заболеваемости, основная эпидемиология, основы оказания первичной медпомощи
  - структура системы здравоохранения
  - структура системы медицинского образования
  - особенности отношений «доктор-пациент»
  - региональные отличия внутри страны
  - отличия от Российского здравоохранения



Before and while you are on your exchange, please answer the following questions regarding global health. You may need to do additional research, as well as to draw from what you have learnt from patients, medical students and doctors in your host country.

До начала и во время практики, пожалуйста, ответьте на следующие вопросы, касающиеся Глобальной медицины. Возможно, для этого Вам придется провести поиск дополнительной информации в ресурсах Интернета, а также получить информацию в беседе с пациентами, медицинскими студентами и врачами в принимающей стране.

### Statistical discrepancies<sup>1</sup> / Статистические различия

Main Indices of Health / Основные показатели здоровья	Country of International Exchange: Страна прохождения практики:	Country of current residence: Страна проживания в настоящее время: Russian Federation
Total Population (and % in urban area) Население страны (в том числе количество городского населения в %)		143 000 000 (74% in urban areas)
Gross national income per capita (PPP international \$) Валовый Внутренний Продукт на душу населения (ВВП в \$)		15 807
Life expectancy at birth males/females (years) Средняя ожидаемая продолжительность жизни мужчины/женщины (годы)		61,8/74,2
Infant mortality rate (/1000 live births) Уровень младенческой смертности (/1000 живорожденных)		11
Maternal mortality ratio (/100000 live births) Уровень материнской смертности (/100000 живорожденных)		31
HIV prevalence among adults (/100000 population) Заболееваемость ВИЧ среди взрослых(/100000 человек)		685

<sup>1</sup> В качестве источника статистических данных мы рекомендуем использовать информацию последних лет из базы данных Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) на сайте <http://apps.who.int/ghodata/>.

HIV prevalence among adults (/100000 population) Заболееваемость ВИЧ среди взрослых(/100000 человек)		685
Prevalence/incidence of tuberculosis (/100000 population) Заболееваемость/распространенность туберкулеза (/100000 человек)		106/132
What is the largest killer and greatest cause of morbidity? Что является самой частой причиной смертности населения?		Non-communicable disease
Births by Caesarean section (%) Роды кесаревым сечением (%)		18
Contraceptive prevalence rate (%) Частота использования контрацепции (%)		79,5
What is the major cause of child death? Что является самой частой причиной детской смертности?		Neonatal causes
Total expenditure on health as % of GDP Расходы на здравоохранение в % от ВВП		1473,8
Number of Medical Universities (Schools) Число медицинских университетов		88
Number of doctors and density per 1000 people Общее число врачей и число врачей на 1000 человек населения		707 000, 4.95 per 1000 people
Hospital beds (/10000 population) Количество коек (/10000 населения)		107,2

### Information resources / Информационные ресурсы

What resources are available and used by medical students and doctors in your host country to ensure they are up to date and continue professional learning?

Какие информационные ресурсы доступны и используются медицинскими студентами и докторами в стране прохождения практики для соответствия знаний современному уровню развития медицины и продолжения профессионального обучения?



**Epidemiology / Общая эпидемиология**

What are the major killers and causes of morbidity in your host country? How does they differ from the Russian Federation and why?

*Какие основные причины смерти и нетрудоспособности населения в стране прохождения практики? Какие отличия от России? Почему?*

---

**During your exchange / Во время практики**

On your exchange did you witness the routine over- or under-treatment of a particular illness? What are the implications of this? Give an example of an over-/under-treatment you observed and explain what you think the reason for this was:

*Во время прохождения практики были ли Вы свидетелем частого чрезмерного или недостаточного лечения отдельных заболеваний?*

*Приведите конкретный пример и объясните, какова возможная причина недостаточного или чрезмерного лечения.*

---

**The Health Care System / Система здравоохранения**

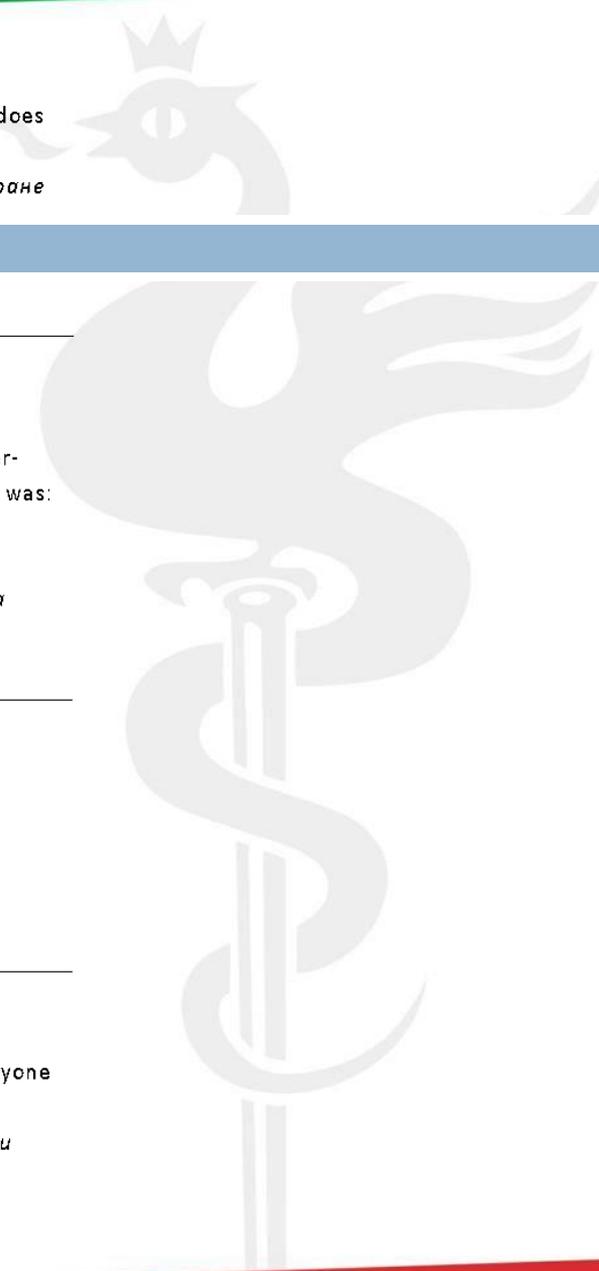
How is the health care financed in your host country?

*Какое финансирование имеет система здравоохранения в стране прохождения практики?*

---

What kind of social policy is done to ensure health care is affordable? Can everyone afford the health care they need? If not, why not?

*Какие социальные меры предпринимаются для обеспечения доступности медицинского обеспечения? Если их нет, то почему?*



# Листы курации пациентов – по одному на каждую неделю

- На каждый день не менее 1 пациента
- Имена пациентов указывать не обязательно, достаточно просто цифровое обозначение
- Клинический диагноз должен быть кратким и понятным
- Лечение составляется на основании назначений врача, с указанием конкретных дозировок и названий препаратов
- Обоснование диагноза краткое!

CLINICAL EXPERIENCE

Date

---

Date

---



CLINICAL CASE

Reason for visit

Anamnesis

Physical examination

Diagnosis

Treatment

Evolution

- Здесь студентами указывается суммарное количество манипуляций (операции, медицинские процедуры и т.д.), на которых они присутствовали, ассистировали и выполняли самостоятельно.
- Для записи манипуляций в спец. отделении имеются отдельные таблицы



**CHECKLIST**  
Internal Medicine Rotations

Item	Performance				Comments
	Observes	Assists	Does under supervision	Does individually	
Taking anamnesis					
Physical examination	head&neck				
	chest				
	abdomen				
	extremities				
Diagnosis/DD					
Treatment plan					
Commenting on lab results					
Taking blood pressure					
Taking blood samples					
Perform & interpret ECG					
Prepare and give injections	i.v.				
	i.m				
Interpretation	s.c.				
	X-rays				
	CT				
	MRI				
Sonography					

**CHECKLIST**

Surgical Rotations

Item	Performance				Comments
	Observes	Assists	Does under supervision	Does individually	
Taking anamnesis					
Physical examination	head&neck				
	chest				
	abdomen				
	extremities				
Diagnosis/DD					
Treatment and operation plan					
Commenting on lab results					
Informed consent					
Surgical hand washing and wearing sterile clothing					
Removing drainages					
Wound management					
Hygienic protocols					
Stitches/ staples	making				
	removing				
Interpretation	X-rays				
	CT				
	MRI				
	Sonography				
Basics on using local anesthesia					

CHECKLIST

Учет практических навыков

TATARSTAN - RUSSIA

Obstetrics and Gynecology



Item	Performance			Comments
	Observes	Assists	Does individually Does under supervision	
Taking anamnesis				
Physical examination				
- abdominal				
- pelvic (vaginal+/-rectal)				
Diagnosis/DD				
Treatment and operation plan				
Commenting on lab results				
Informed consent				
Surgical hand washing and wearing sterile clothing				
Use of endoscopy				
Interpretation				
Antenatal care				
Management of labour and delivery				
Caesarean section				
Post partum care				

1. Количество курируемых больных	
2. Принято больных по дежурству	
3. Сделано врачебных манипуляций	
- Измерено артериальное давление	
- Внутривенных инъекций	
- Подкожных инъекций	
- Пункции плевральной полости	
- Зондирование желудка	
- Пункции брюшной полости	
- Дуоденальное зондирование	
- Промывание желудка	
- Переливаний растворов и гемотрансфузий	
4. Самостоятельно снято ЭКГ	
5. Расшифровано ЭКГ	
6. Участие в работе рентгенкабинета	
- Рентгеноскопия легких	
- Рентгеноскопия желудка	
- Ирригоскопия/-графия	
- Проанализировано рентгенограмм	
7. Участие в работе кабинета УЗИ	
- УЗИ органов брюшной полости и почек	
- УЗИ органов малого таза	
8. Участие в работе кабинета эндоскопии	
- Гастроскопия	
- Колоноскопия	
- ректороманоскопия	
9. В лаборатории проведено анализов	
- крови	
- Мочи	
- Мокроты	
- кала	
10. Присутствие на патолого-анатомических вскрытиях	
11. Проведено бесед среди больных	
12. Оформлено историй болезни	
13. Оформлено больничных листов	

# Подтверждение посещения стажировки

- Последняя страница должна быть заверена подписью и печатью заведующего отделением.

**БЕЗ ПОДПИСИ И ПЕЧАТИ  
ДНЕВНИК ЯВЛЯЕТСЯ  
НЕДЕЙСТВИТЕЛЬНЫМ!!!**

Подтверждение посещения стажировки

TATARSTAN - RUSSIA

TAMSA



This is to certify that

(Student's full name)

has completed his/her clerkship at the department of

\_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

(Hospital / University name)

and has totally fulfilled all the requirements of the exchange program.

To be filled out in Russian language

Этот документ подтверждает, что студент \_\_\_\_\_ факультета  
Казанского \_\_\_\_\_ государственного \_\_\_\_\_ медицинского  
университета \_\_\_\_\_

(Фамилия Имя Отчество студента)

прошел производственную практику полном объеме и выполнил все  
требования, предъявляемые программой.

Head of department's name \_\_\_\_\_

Head of department's signature \_\_\_\_\_

stamp/seal

Date: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ .

# Характеристика

*Характеристика и оценка работы студента заведующим  
отделением (перевод)*

The head of the department: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



- **Подробная характеристика составляется на английском языке, подписывается и подтверждается печатью у куратора**
- **Необходим русский перевод, который делается самостоятельно!!! Не требуется заверять его подписями или печатью.**





# Дневник для научного обмена

- **Распечатать самостоятельно**
- **Необходимо заполнить для получения сертификата**
- **По окончании практики подписать у куратора научного обмена**

Has the student attended 80% of the required working hours?

YES ( ) NO ( )

Are you otherwise satisfied with the student's performance?

---



---

What is your general evaluation of the student? Do you have recommendations and areas to improve for the student?

---



---



---



---



---



---



---

I, \_\_\_\_\_ have read through this logbook and testify that the  
(Name of the Supervising Tutor)  
 student: \_\_\_\_\_ has successfully used this document to meet the academic  
(Name of the Student)  
 standards required by \_\_\_\_\_.  
(Name of the Department/Institute, Country)

Signature & Stamp:

# Сертификат

По окончании летней практики студентам выдается официальный сертификат IFMSA при условии посещения **не менее 80%** времени практики

**Certificate**

This is to certify that the medical student

\_\_\_\_\_

full name

from \_\_\_\_\_

country

has successfully completed his/her professional exchange program.

The student worked in the department of

\_\_\_\_\_

department

at the \_\_\_\_\_

name of hospital

\_\_\_\_\_ during the period

country

\_\_\_\_\_ under the supervision of

period

\_\_\_\_\_

name of supervisor

The student has fulfilled the requirements for a professional exchange according to the regulations of the Standing Committee on Professional Exchange of the International Federation of Medical Students Associations (IFMSA). The IFMSA Exchange Programs are endorsed by the World Federation for Medical Education, who agrees that they are very professionally organised, with good academic outcomes.

Tutor/Institution      Hosting National/Local Exchange Officer      Sending National/Local Exchange Officer

**Участникам профессионального обмена необходимо получить подпись у куратора профессионального обмена ТАМС по окончании практики!**

**Certificate**

This is to certify that the medical student

\_\_\_\_\_

*full name*

from \_\_\_\_\_

*country*

has successfully completed his/her professional exchange program.

The student worked in the department of

\_\_\_\_\_

*department*

at the \_\_\_\_\_

*name of hospital*

\_\_\_\_\_ during the period

*country*

\_\_\_\_\_ under the supervision of

*period*

\_\_\_\_\_

*name of supervisor*

The student has fulfilled the requirements for a professional exchange according to the regulations of the Standing Committee on Professional Exchange of the International Federation of Medical Students Associations (IFMSA). The IFMSA Exchange Program is endorsed by the World Federation for Medical Education, which states that they are very professionally organised, with good academic outcomes.

Tutor/Institution	Hosting National/Local Exchange Officer	<b>Sending National/Local Exchange Officer</b>
-------------------	---	--

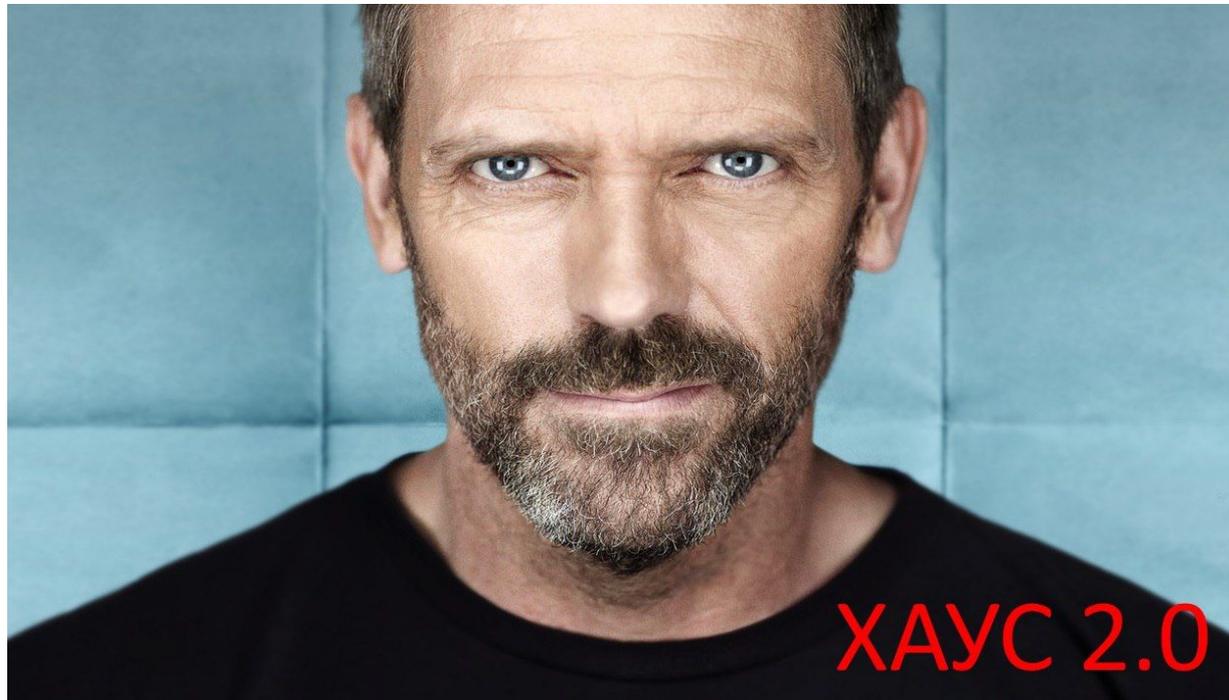


# Проекты ТАМС

Гутиева Эмма – помощник куратора  
проектов

# Marrow





## Доктор Хаус

□ Если **ТЫ** студент 5 или 6 курса, заинтересованный в учебе, то ты можешь стать ведущим «Доктора Хауса»!



## Интересующие нас темы:

- Гигиена
- Вакцинация
- Антибиотикорезистентность
- Если вы заинтересовались одной из этих тем, или вы хотите предложить свой проект, то обращайтесь к куратору проектов.
- **Контакты:** [annavaiman94@gmail.com](mailto:annavaiman94@gmail.com)
- [https://vk.com/lenc\\_gotfrid](https://vk.com/lenc_gotfrid)

# Внимание!!!

- Каждый студент будет иметь определенный рейтинг в зависимости от активности, участия в реализации проектов ТАМС
- Мы будем рады всем желающим, кто захочет принять участие в реализации проектов ТАМС
- В ближайшее время планируется набор в команду ТАМС. Следите за новостями!

# ВОПРОСЫ?





# Travelling tips

Андрей Анисимов, участник международных обменов под эгидой МФАМС

# Двусторонний обмен: правила приема студентов

Алина Хайруллина, куратор  
профессионального обмена



- Прием иностранных студентов для прохождения практики в г. Казань осуществляется учащимися КГМУ, которые проходят международную практику по двустороннему договору.
- Прием будет проходить в июле, августе, в течение 2017 года.

- Alessandra Bruno, Italy

Контактное лицо – **Khamitova Adilia**

- Anna Pelzova, Cz. Republic

Контактное лицо – **Sterehova Khristina**

- Andraz Arzensek, Slovenia

Контактное лицо – **Gudz Denis**

- Benedikt Heinrich Schratt, Austria  
Контактное лицо – **Petrov Stanislav**
- Marta Gallego Verdejo, Spain  
Контактное лицо – **Kashitsyna Ksenia**
- Michal Kovaln, Cz. Republic  
Контактное лицо – **Adisov Shamil**

- Patricia Gonzalez Marugan, Spain

Контактное лицо – **Abyzova Mariia**

- Tarsila Caldas, Brazil

Контактное лицо – **Khaertynova Asiia**

- William Bellemare, Canada

Контактное лицо – **Shamsutdinov Dinar**

- Eliska Reitingerova, Cz. Republic  
Контактное лицо – **Garmonova Olga**
  
- Ortiz Velazquez Jaime Francisco, Mexico  
Контактное лицо – **Sadykov Marsel**

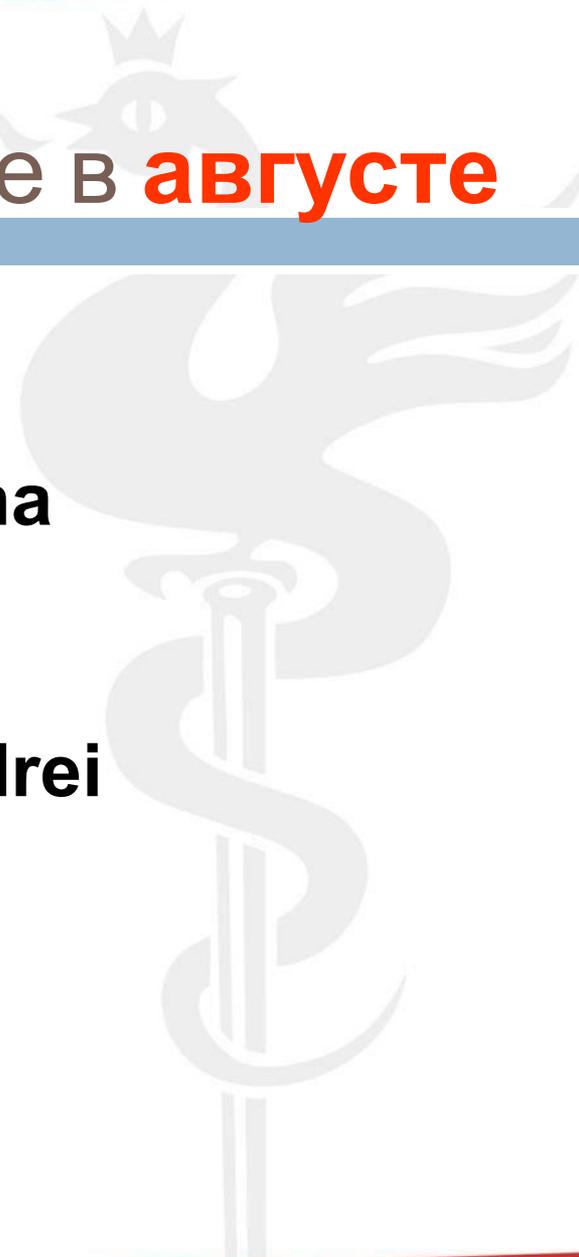
- Ammour Sara, Spain  
Контактное лицо –
  
- Cano Molinuevo Janire, Spain  
Контактное лицо-





# Студенты, приезжающие в августе

- Jovanovic Aleksa, Serbia  
Контактное лицо – **Nefedova Anna**
- Guareschi Alessandro, Italy  
Контактное лицо – **Anisimov Andrei**
- Birkenstock Anna-Sophia, Germany  
Контактное лицо – **Vaiman Anna**



- Chassang Anne, France  
Контактное лицо – **Sozinova Elizaveta**
  
- Scarsi Camilla, Italy  
Контактное лицо – **Khaliullina Karina**
  
- Matija Rajic, Croatia  
Контактное лицо – **Mohamed Fahem**



# TAMSA Студенты, приезжающие в августе

- Loris Mocibob, Croatia  
Контактное лицо – **Aryan Choudhary**
- Heleen Vanoverschelde, Belgium  
Контактное лицо – **Trondina Alisa**
- Gustav Envall, Sweden  
Контактное лицо – **Zaynutdinov Iskander**

- Irene Nasone, Italy  
Контактное лицо – **Bildanova Dina**
- Dominika Ivanеcka, Cz. Republic  
Контактное лицо – **Mariaskina Anna**
- Christos Samaras, Bulgaria  
Контактное лицо – **Galimov Azat**



- Vandzurova Maria, Cz. Republic  
Контактное лицо – **Sharipova Dinara**
  
- Bertana Georgio, Italy  
Контактное лицо – **Fatkulova Nailia**
  
- Lin Wen Xiu, Taiwan  
Контактное лицо – **Sharipova Regina**



# TAMSA Студенты, приезжающие в **августе**

- Watanabe Daichi, Japan  
Контактное лицо – **Slavina Aleksandra**



## Обязанности принимающего лица (Contact Person)

- Необходимо связаться с приезжающим студентом по электронной почте, телефону или другим способом в ближайшие 1-2 недели!
- Быть в контакте со студентом до дня его приезда, узнать точные дату, время, место прибытия.

# Что необходимо сообщить студенту ДО практики?

1. Указать, что ему необходимо взять с собой:

- белый халат
- хирургический костюм
- стетоскоп
- сменную обувь в больницу
- предметы личной гигиены
- Одежду по погоде

2. Указать, что минимальная сумма денег, которую должен взять с собой студент составляет 500 евро (из расчета, что 2 раза в день питание будет за свой счет) плюс 20-30 евро для покупки проездного транспортного билета

# По приезде студента:

1. Встретить иностранного студента на вокзале или в аэропорту, предварительно узнав день и время приезда, доставить на место его проживания.
2. **ОЧЕНЬ ВАЖНО!** В день приезда принести оригинал паспорта и иммиграционной формы (выдается в аэропорту), билеты иностранного студента в отдел международного сотрудничества КГМУ для оформления регистрации. А также сообщите адрес проживания студента.
3. В первый день практики доставить иностранного студента на базу прохождения практики и объяснить, как он может добраться туда и обратно самостоятельно.
4. Представить иностранного студента его кураторам на базе практики
5. Выдать иностранному студенту 4000 рублей на питание (из расчета, что 1 раз в день питание студенту должен предоставить принимающий человек). Не выдавать, если студент питается в доме принимающего человека.

## Требования к месту жительства:

Обязательно необходимо  
выделить чистую  
комнату в квартире со всеми  
коммунальными  
удобствами и доступом к интернету!!!

## В период прохождения практики:

1. Обязательно принять участие в «Welcome party» и желательно в остальных мероприятиях культурной программы, организованной сотрудниками международного отдела.
2. По возможности проводить время с иностранным студентом в будние дни.
3. Обращаться в международный отдел КГМУ при возникновении вопросов, сложных случаев.
4. Проводить до вокзала или аэропорта в день отъезда.



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**

**ВОПРОСЫ???**