

методическим советом  
Протокол № 3 от 21.03.2025

Утверждаю

директор

Милёхина Н.В.

21.03.2025

# УЧЕБНЫЙ ПЛАН

программы подготовки специалистов среднего звена  
колледж"

*наименование образовательного учреждения (организации)*

по специальности среднего профессионального образования

31.02.05

Стоматология ортопедическая

*код*

*наименование специальности*

среднее общее образование

*Уровень образования, необходимый для приема на обучение*

квалификация:

Зубной техник

форма обучения

Очная

Срок получения образования по ОП

1г 10м

год начала подготовки по УП

2025

профиль получаемого профессионального образования

*при реализации программы среднего общего образования*

Приказ об утверждении ФГОС

от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

<b>Виды деятельности</b>
Выполнение подготовительных и организационно-технологических процедур при изготовлении зубных протезов и аппаратов
Изготовление съёмных пластиночных, несъёмных и бюгельных протезов
Изготовление ортодонтических аппаратов челюстно-лицевых протезов







№	Вид контроля	Наименование комплексного вида контроля	Семестр	[Семестр проведения комплексного вида контроля] Наименование дисциплины/МДК	
1	Экз	Комплексный экзамен	4	[4]	МДК.03.01 Изготовление ортодонтических аппаратов
				[4]	МДК.03.02 Изготовление челюстно-лицевых протезов
2	Экз	Комплексный экзамен	3	[3]	МДК.02.02 Изготовление несъёмных протезов
				[3]	МДК.02.03 Изготовление бюгельных протезов