ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«РОССИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.И.ПИРОГОВА»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России)

**Д Н Е В Н И К**

прохождения производственной практики

«Помощник процедурной медицинской сестры»

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Ф.И.О. студента в родительном падеже)

студента лечебного факультета очно-заочной формы обучения 4 курса,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ группы, обучающегося по специальности лечебное дело.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель практики  от университета | |  | | |
|  |  | *(Ф.И.О., контактный телефон)* | | |
| Руководитель практики  от принимающей организации | |  | | |
|  |  | *(Ф.И.О., контактный телефон)* | | |
| Место прохождения практики: |  | | | |
|  | *(адрес, контактные телефоны)* | | | |
| Срок прохождения практики: | с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. | | ппо | «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |

***Правила заполнения дневника (в оригинале не печатать!!!)***

*Каждый студент в обязательном порядке заполняет «Дневник производственной практики». Дневник является основным документом, позволяющим оценить качество работы студента на практике. Дневник заполняется ежедневно, в развёрнутой форме, с указанием время начала и окончания работы, с подробным описанием (согласно* СанПиН*) приобретенных практических умений в течение рабочего дня (список умений представлен в отчете о прохождении практики).*

*Обязательно следить за тем, чтобы результаты работы на практике соответствовали индивидуальному заданию. Выполнение работ не предусмотренных индивидуальным заданием ведет к снижению оценки на экзамене.*

*Форма заполнения дневника выбирается индивидуально: печатный, либо рукописный вариант. Дневник в обязательном порядке должен быть выполнен на* ***белых листах формата А4,*** *фиксированных скрепкой.*

**Содержание практики**

| Дата | Содержание выполненной работы | | | Отметка руководителя практики от принимающей организации о выполнении работы |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 13.06.17 | Подробно описывается выполненная работа. | | |  |
| 14.06.17 |  | | |  |
| 15.06.17 |  | | |  |
|  | **и т.д.** | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  | |  |  | |
|  | | *(подпись)* | *(Ф.И.О. студента)* | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г. | |  |  | |
|  | |  |  | |
| Руководитель практики  от принимающей организации | |  |  | |
|  | | *(подпись)* | *(Ф.И.О. руководителя)* | |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г. | |  |  | |