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)

**И Н Д И В И Д У А Л Ь Н О Е З А Д А Н И Е**

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

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

студента лечебного/международного факультета очной формы обучения 1 курса, обучающегося по специальности лечебное дело, для прохождения производственной практики «Помощник младшего медицинского персонала» в период с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Содержание задания |
| *1.* | Ознакомиться с работой младшего медицинского персонала |
| *2.* | Провести анализ своей работы за время прохождения практики в качестве помощника младшего медицинского персонала |
| *3.* | Оформить дневник прохождения практики |
|  |  |
|  |  |
|  | **К защите практики представить следующие документы:** |
|  |  |
| *1.* | *Индивидуальное задание для прохождения практики* |
| *2.* | *Дневник прохождения практики* |
| *3.* | *Отчет о прохождении практики* |
| *4.* | *Характеристику-отзыв руководителя практики от принимающей организации* |
|  |  |

*Дата выдачи индивидуального задания:* "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

*Срок защиты отчета по практике:* "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель практики от закрепленной кафедры |  |  |
|  | *(подпись)* | *(Ф.И.О.)* |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_ г. |  |  |