Приложение 1

к программе производственной

практики

**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

 Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

 База практики

Название организации здравоохранения

**Дневник**

прохождения производственной практики

«ЛАБОРАНТСКАЯ»

|  |  |
| --- | --- |
| СтудентСпециальностьФакультетКурс, учебная группа №Сроки прохождения практики |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Руководитель практики

от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О.)

(подпись)

Руководитель практики

от кафедры *(название)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Ф.И.О.)

 (подпись)

|  |
| --- |
| **Дополнительная работа:** |
| *Перечисляются только выполненные студентом дополнительные виды работы с указанием степени участия.* |

Студент\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О.Фамилия

*(подпись)*

Руководитель практики

от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(название организации)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.О.Фамилия

*(подпись)*

**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

Учреждение образования

«Белорусский государственный медицинский университет»

 База практики

Название организации здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель базы

практики/

Главный врач (директор)

И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_

м.п

**Отчет**

о выполнении программы производственной практики

«ЛАБОРАНТСКАЯ»

|  |  |
| --- | --- |
| СтудентСпециальностьФакультетКурс, учебная группа №Сроки прохождения практики |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Перечень практических навыков | Рекомендовано | Освоено |
| кол-во | уровеньосвоения | кол-во(всего) | уровеньосвоения |
| 1. | Отбор проб атмосферного воздуха в общественных и производственных помещениях | 4 | 2,3 |  |  |
| 2. | Отбор проб и определение запыленности атмосферного воздуха в общественных и производственных помещениях | 2 | 2,3 |  |  |
| 3. | Отбор проб питьевой воды | 5 | 2,3 |  |  |
| 4. | Определение органолептических свойств питьевой воды | 2 | 2,3 |  |  |
| 5. | Определение отдельных физико-химических показателей качества питьевой воды | 3 | 2,3 |  |  |
| 6. | Отбор проб пищевых продуктов | 10 | 2,3 |  |  |
| 7. | Определение отдельных параметров, характеризующих качество и безопасность пищевых продуктов | 5 | 2,3 |  |  |
| 8. | Определение отдельных нутриентов в пищевых продуктах | 2 | 2,3 |  |  |
| 9. | Маркировка отобранных образцов | 10 | 2,3 |  |  |
| 10. | Оформление сопроводительных документов отобранных образцов | 10 | 2,3 |  |  |
| 11. | Регистрация поступающих проб | 10 | 2,3 |  |  |
| 12. | Определение относительной влажности воздуха | 5 | 2,3 |  |  |
| 13 | Измерение температуры воздуха | 5 | 2,3 |  |  |
| 14 | Определение скорости движения воздуха | 5 | 2,3 |  |  |
| 15. | Определение уровня освещенности | 5 | 2,3 |  |  |
| 16. | Определение уровня шума | 5 | 2,3 |  |  |
| 17. | Приготовление растворов химических реактивов заданной концентрации | 10 | 2,3 |  |  |

**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

 База практики

Название организации здравоохранения

**Отзыв**

о прохождении производственной практики

«ЛАБОРАНТСКАЯ»

студентом

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО)*

В отзыве отражаются деловые качества студента-практиканта, способность к приобретению профессиональных умений, указываются наличие и результаты развития личных качеств, необходимых для профессии, дается общая оценка результатам выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки. Характеризуются взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии. В заключение даются рекомендации по допуску студента к дифференцированному зачету по производственной практике, предложения университету по улучшению качества теоретической подготовки, предшествующей направлению студента на практику.

Руководитель

практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ (подпись)

С отзывом о прохождении

практики ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия студента

\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ (*подпись)*