

Приложение 4
к Положению о практике
студентов (курсантов)

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования

«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

База практики

НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ДНЕВНИК

прохождения производственной практики

« _____ »
(название)

(раздел _____)
(название)

Студент

Специальность

Факультет

Курс, учебная группа №

Сроки прохождения практики

Руководитель практики

от организации _____
(название организации)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

Руководитель практики

от кафедры _____
(название кафедры)

_____ И.О.Фамилия
(подпись)

Приложение 5
к Положению о практике
студентов (курсантов)

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

20

ОТЧЕТ

о выполнении программы

производственной практики « _____ »
(название)

(раздел

(название)

)

Студент

Специальность

Факультет

Курс, учебная группа №

Сроки прохождения практики

№	Перечень практических навыков	Рекомендовано		Освоено	
		Уровень освоения	Уровень освоения	КОЛ-ВО (всего)	Уровень освоения
1.					
2.					
3.					
4.					

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

О Т З Ы В

о прохождении производственной практики

« _____ »
(название)(раздел _____)
(название)студентом _____
(фамилия, имя, отчество)

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 _____
(подпись)

И.О.Фамилия

С отзывом о прохождении
практики ознакомлен(а) _____
(подпись)

И.О. Фамилия студента