

Министерство здравоохранения РС (Я)  
ГБПОУ РС (Я) «Якутский медицинский колледж»

## **ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

ПМ.  
МДК.

### **ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

ПМ. 02 Участие в лечебно – диагностическом и реабилитационном процессах

МДК. 02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в  
физиотерапии

по специальности среднего профессионального образования:

34.02.01 «Сестринское дело» очно формы обучения

Студента (ки) \_\_\_\_\_

Группы \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Срок практики: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общий руководитель: Ф.И.О. главной м/сестры \_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель: \_\_\_\_\_

Методический руководитель практики \_\_\_\_\_

## Содержание производственной практики

Дата 26.12	Содержание работы	Подпись и печать Непосредстве нного руководителя
	Ознакомилась со структурой отделения	
	Ознакомилась с документацией	
	Ознакомилась с журналами кабинета	
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	
	<p>Изучила алгоритм работы с парафином (озокеритом):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Подогреть парафин на водяной бане или в парафинонагревателе до температуры 50 – 55 °С (парафин) или 45 – 55 °С (озокерит). Следить за тем, чтобы в парафин не попала вода.</li> <li>2. Нанести парафин на патологический очаг по одной из нижеизложенных методик.</li> <li>3. Укутать пациента специальным ватником.</li> <li>4. По окончании процедуры удалить застывший парафин.</li> <li>5. Промыть парафин на сите под сильной струей воды и просушить (если он не соприкасался с раневой поверхностью).</li> <li>6. Стерилизовать при температуре 110 – 120 °С в течение 10 мин.</li> <li>7. Остудить.</li> </ol>	
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	

Итог дня

Дата	Наименование манипуляций	Кол-во
26.12		
	Ознакомилась со структурой отделения	1
	Ознакомилась с журналами кабинета	1
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	6
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	6
	Изучила алгоритм работы с парафином (озокеритом):	1

Дата 27.12	Содержание работы	Подпись и печать Непосредстве нного руководителя
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	
	Заполнение медицинской документации	
	<p>Изучила алгоритм проведения процедуры электросон:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перед началом работы проверить аппарат «Электросон -4» на исправность.</li> <li>2. Получить устное согласие пациента на проведение процедуры.</li> <li>3. Проводить пациента в кабинку.</li> <li>4. Предложить ему снять стесняющую одежду.</li> <li>5. Уложить пациента, объяснить ему, что во время процедуры желательно не менять положение тела.</li> <li>6. Маску аппарата протереть спиртом.</li> <li>7. Вложить в гнезда маски, смоченные в теплой воде и отжатые ватные шарики.</li> <li>8. Закрепить маску на теле пациента (гнезда должны находиться на глазницах и на сосцевидных отростках височной кости).</li> <li>9. Включить аппарат.</li> <li>10. Установить необходимую частоту.</li> <li>11. Медленно и плавно установить силу тока, при этом пациент должен ощущать легкую вибрацию на веках.</li> <li>12. Установить процедурные часы.</li> <li>13. Во время процедуры в кабинете не должно быть постороннего шума. Разрешается включать тихую, спокойную музыку в течение всей процедуры.</li> <li>14. По окончании процедуры медленно и плавно отключить силу тока.</li> <li>15. Если пациент спит, то его не будить.</li> <li>16. Отметить в процедурной карте о прохождении процедуры.</li> <li>17. Сообщить пациенту о времени следующей процедуры.</li> </ol>	

## Итог дня

Дата	Наименование манипуляций	Кол-во
27.12		
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	6
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	5
	Заполнение медицинской документации	5
	Изучила алгоритм проведения процедуры электросон	1

Содержание производственной практики

Дата 28.1 2	Содержание работы	Подпись и печать Непосредс твенного руководит еля
	<p>Изучила алгоритм проведения амплипульстерапии при болевом синдроме.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перед началом работы проверить аппарат на исправность.</li> <li>2. Используют аппарат «Амплипульс-4», «Амплипульс-5», «Амплипульс-7».</li> <li>3. Ознакомиться с направлением врача.</li> <li>4. Получить устное согласие пациента на проведение процедуры</li> <li>5. Проинформировать пациента о ходе процедуры, его ощущениях во время процедуры.</li> <li>6. Проверить, чтобы все выключатели находились в крайнем левом положении.</li> <li>7. Включить кнопку «сеть».</li> <li>8. Установить род работы (3), режим работы (синусоидальный), интервал повтора посылок импульсов (2-3 сек.), частоту (75-100-150 Гц.), глубину модуляций (30%).</li> <li>9. Выставить диапазон (до 20 МА применяют в детской практике, до 80 МА- у взрослых).</li> <li>10. Включить кнопку «пациент включен».</li> <li>11. Медленно вращая потенциометр увеличивать силу тока в зависимости от ощущений пациента (должна быть выраженная безболезненная вибрация).</li> <li>12. Укрыть пациента. Засечь время процедуры (3-5 минут).</li> <li>13. По истечению времени, вращая ручку потенциометра против часовой стрелки, убрать силу тока до 0.</li> <li>14. Переключить род работы на 4-ый, оставив без изменения остальные показатели.</li> <li>15. Увеличить силу тока до выраженной безболезненной вибрации. Выставить время (3-5-минут).</li> <li>16. После истечения времени отключить силу тока, кнопку «пациент отключен», сеть.</li> <li>17. Снять электроды с тела пациента.</li> <li>18. Сообщить пациенту о времени следующей явки на процедуру.</li> </ol>	

	19. Провести обработку гидрофильных прокладок.	
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	
	Заполнение медицинской документации	

Итог дня

Дата	Наименование манипуляций	Кол-во
28.12	Изучила алгоритм проведения амплипульстерапии при болевом синдроме.	1
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	7
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	5
	Заполнение медицинской документации	5

## Содержание производственной практики

Дата 29.1 2	Содержание работы	Подпись и печать Непосредс твенного руководит еля
	<p>Изучила алгоритм проведения дарсонвализации</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Для проведения процедуры применяют аппарат «Искра -1».</li> <li>2. Перед проведением процедуры проверить аппарат на исправность. Для этого необходимо соединить провод резонатора с выходным отверстием на аппарате, включить мощность, настройку и поднести резонатор к корпусу аппарата (при этом через несколько минут между аппаратом и резонатором должен появиться искровой разряд).</li> <li>3. Вывести все показатели в крайнее левое положение.</li> <li>4. Перед началом процедуры ознакомиться с назначением врача</li> <li>5. Проинформировать пациента о ходе процедуры и его ощущениях во время процедуры.</li> <li>6. В резонатор аппарата вставить вакуумный электрод нужной формы (грибовидный, десенный, расческу, полостной или ушной). Обработать электрод спиртом.</li> <li>7. На поверхность кожи нанести контактную среду (крахмал, тальк, при полостных процедурах – вазелин).</li> <li>8. Включить «сеть».</li> <li>9. Выставить необходимую ступень мощности.</li> <li>10. Включить аппарат, настроить его, поднеся к корпусу аппарата.</li> <li>11. Электрод перемещают по телу пациента (контактная методика) или на расстоянии от тела на 1-2 см (бесконтактная методика).</li> <li>12. По окончании времени процедуры, «вывести» мощность в нулевое положение, выключить «сеть».</li> <li>13. Отметить в направлении о выполнении процедуры.</li> <li>14. Сообщить пациенту о времени и дате следующей явки.</li> <li>15. Обработать электрод под проточной водой с мылом,</li> </ol>	

	высушить его, обработать 70% спирто	
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	
	Заполнение медицинской документации	

Итог дня

Дата	Наименование манипуляций	Кол-во
29.12		
	Изучила алгоритм проведения дарсонвализации	1
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	6
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	5
	Заполнение медицинской документации	5

## Содержание производственной практики

Дата	Содержание работы	Подпись и печать Непосредственного руководителя
30.1 2	<p>Изучила алгоритм проведения процедуры гальванизации.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Перед началом работы проверить исправность аппарата «Поток-1» или ГР-1 или АГН-55.</li><li>2. Ознакомиться с назначением врача.</li><li>3. Получить устное согласие пациента на проведения процедуры.</li><li>4. Объяснить ощущения пациента во время процедуры.</li><li>5. Придать пациенту наиболее удобное положение для проведения процедуры.</li><li>6. Осмотреть целостность кожных покровов, при необходимости обработать кожу спиртом или вымыть мылом.</li><li>7. Приготовить гидрофильные прокладки, соответствующие размеру и форме места воздействия, намочить их и отжать в теплой воде.</li><li>8. Наложить теплые прокладки на тело пациента на проекцию пораженного органа.</li><li>9. Сверху гидрофильной прокладки наложить свинцовую пластину, соединенную токонесущим проводом с соответствующим проводом на аппарате.</li><li>10. Закрепить мешочком с песком или резиновым бинтом.</li><li>11. Рассчитать силу тока для данной методики.</li><li>12. Проверить, чтобы регулятор силы тока находился в</li></ol>	

	<p>крайнем левом положении.</p> <p>13. Включить аппарат в сеть (должна загореться сигнальная лампочка).</p> <p>Переключатель шунта переключить на 5 или 50 (5- применяется на «голову» и детям, 50 – «шея и ниже» у взрослых).</p> <p>14. Медленно и плавно поворачивая регулятор силы тока, увеличить силу тока до необходимой величины, которая рассчитывается по формуле: плотность тока умножить на площадь гидрофильной прокладки.</p> <p>15. При хорошей переносимости процедуры накрыть пациента, проинформировать, что при появлении неприятных ощущений он должен сообщить об этом медицинской сестре.</p> <p>16. Засечь время процедуры на процедурных часах.</p> <p>17. По истечению времени процедуры плавно повернуть регулятор силы тока в крайнее левое положение (стрелка миллиамперметра должна быть на 0).</p> <p>18. Отключить кнопку сеть (погаснет сигнальная лампочка).</p> <p>19. Снять с тела пациента электроды.</p> <p>20. Осмотреть кожные покровы после процедуры (на коже может остаться гиперемия, но раздражения или других изменений быть не должно).</p> <p>21. Сообщить пациенту о времени его следующей явки и отметить о прохождении процедуры в листе назначений.</p> <p>22. Прокладки отправить на обработку.</p>	
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	

	Заполнение медицинской документации	
--	-------------------------------------	--

Итог дня

Дата	Наименование манипуляций	Кол-во
30.12	Изучила алгоритм проведения процедуры гальванизации.	1
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	5
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	5
	Заполнение медицинской документации	5

## Содержание производственной практики

Дата 31.1 2	Содержание работы	Подпись и печать Непосредс твенного руководит еля
	<p data-bbox="272 495 1110 595">Изучила алгоритм проведения микроволновой терапии:</p> <ol data-bbox="272 685 1177 2011" style="list-style-type: none"><li data-bbox="272 685 887 723">1. Ознакомиться с назначением врача.</li><li data-bbox="272 748 1066 853">2. Пригласить пациента в кабину для проведения физиопроцедуры.</li><li data-bbox="272 878 1066 916">3. Помочь пациенту придать удобное положение.</li><li data-bbox="272 940 1177 1046">4. Попросить пациента освободить облучаемый участок от одежды и металлических предметов.</li><li data-bbox="272 1070 834 1108">5. Установить нужный излучатель.</li><li data-bbox="272 1133 1155 1238">6. Предупредить пациента, что во время процедуры он будет ощущать слабое тепло в области воздействия.</li><li data-bbox="272 1263 683 1301">7. Проверить заземление.</li><li data-bbox="272 1326 1150 1431">8. Подключить сетевой шнур в разъём, имеющийся на аппарате.</li><li data-bbox="272 1456 691 1494">9. Включить вилку в сеть.</li><li data-bbox="272 1518 1177 1624">10. Ручку регулятора мощности вывести в крайнее левое положение.</li><li data-bbox="272 1648 887 1686">11. Нажать клавишу включения в сеть.</li><li data-bbox="272 1711 954 1749">12. Завести физиотерапевтический таймер.</li><li data-bbox="272 1774 1121 1879">13. Установить на нём время процедуры, указанное в назначении.</li><li data-bbox="272 1904 1166 2009">14. Медленным движением начать поворачивать вправо ручку регулятора мощности.</li></ol>	

<p>15.Ориентироваться на ощущения пациента.</p> <p>16.Излучатель устанавливает над телом пациента с воздушным зазором 3-5 см.</p> <p>17. По окончании процедуры по звуковому сигналу таймера нажимают клавишу включения в сеть.</p> <p>18.Излучатель после процедуры протирают раствором 70 спирта.</p> <p>19.Пригласить пациента на последующие процедуры.</p> <p>20.Сделать отметку о проведенной процедуре в физиокарте и журнале.</p>	
Обработка рук на гигиеническом уровне.	
Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	
Заполнение медицинской документации	

#### Итог дня

Дата	Наименование манипуляций	Кол-во
31.12	Изучила алгоритм проведения микроволновой терапии	1
	Обработка рук на гигиеническом уровне.	5
	Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	5
	Заполнение медицинской документации	5

Сводная таблица манипуляций (общий итог)

Наименование манипуляций	Кол-во
Ознакомилась со структурой отделения	1
Ознакомилась с журналами кабинета	1
Заполнение медицинской документации	25
Оценка функционального состояния пациента (измерение АД, температуры тела, подсчет пульса, ЧСС, ЧДД)	31
Обработка рук на гигиеническом уровне.	35
Изучила алгоритм работы с парафином (озокеритом):	1
Изучила алгоритм проведения микроволновой терапии	1
Изучила алгоритм проведения процедуры гальванизации.	1
Изучила алгоритм проведения дарсонвализации	1
Изучила алгоритм проведения амплипульстерапии при болевом синдроме.	1
Изучила алгоритм проведения процедуры электросон	1

Подпись Непосредственного руководителя и печать ЛПУ

## ИНСТРУКТАЖ

### По технике безопасности в период производственной практики (стажировки) для студентов ГБПОУ РС(Я) «ЯМК»

Студент – выпускник может быть допущен к производственной квалификационной практики (стажировке) после прохождения первичного инструктажа по технике безопасности во время производственной практики.

#### 1. ТЕХНИКА ПРОТИВОПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ:

- пройти инструктаж ПП безопасности;
- знать способы применения средств пожаротушения, противопожарной защиты и сигнализации, места их расположения в ЛПУ;

#### 2. ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ ЭЛЕКТРОТРАВМЫ:

- не оставлять без присмотра включенные аппараты, приборы, устройства;
- иметь отчетливые представления об опасности поражения электрическим током;
- уходя с работы выключать электроприборы, краны водоснабжения.

#### 3. В ЦЕЛЯХ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ДТП на ДОРОГАХ

- быть осторожными при переходе через дорогу и улицу;
- переходить строго на светофоре и пешеходном переходе;

#### 4. ТЕХНИКА БЕЗОПАСНОСТИ НА МАЛОМЕРНЫХ СУДАХ ПО РЕКАМ И ОЗЕРАМ:

- ЗАПРЕЩАЕТСЯ переплывать во время ледохода

#### 5. ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ:

- соблюдать требования производственной санитарии и личной гигиены, иметь чистый халат, колпак, маски;
- все манипуляции проводить в резиновых перчатках, избегать порезов, уколов острыми инструментами, разбитой посудой;
- все повреждения на руках закрывать лейкопластырем, водонепроницаемыми повязками
- в рабочих помещениях, где существует риск профессионального загрязнения, запрещается: есть, пить, наносить косметику, брать в руки контактные линзы.

С инструктажем ознакомлен (-а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Дата:

подпись:

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

на обучающегося (щейся) ГБПОУ РС (Я) «ЯМК»

\_\_\_\_\_ (ФИО)  
группы \_\_\_\_\_ специальности, \_\_\_\_\_ проходившего (шей)  
учебную/производственную/преддипломную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
на базе медицинской организации:

**ПМ** \_\_\_\_\_

**МДК** \_\_\_\_\_

За время прохождения практики зарекомендовал (а) себя  
(производственная дисциплина, прилежание, внешний вид, проявление интереса к  
специальности, регулярность ведения дневника, индивидуальные особенности морально-волевые  
качества, честность, инициатива, уравновешенность, выдержка, отношение к пациентам и др.)

Приобрел (а) практический опыт:

Освоил (а) профессиональные компетенции:

Освоил (а) общие компетенции:

Выводы, рекомендации:

**Практику прошел (прошла) с оценкой:** \_\_\_\_\_

Руководитель практики от медицинской организации:

\_\_\_\_\_ (должность, ФИО, подпись)

**М.П.**

Министерство здравоохранения РС (Я)  
ГБПОУ РС (Я) «Якутский медицинский колледж»  
**МЕДИЦИНСКОЕ СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ:**

1. **Источник информации** (подчеркнуть) пациент, родственники, медицинские документы, медперсонал, др.
2. **Причины обращения в медицинскую организацию:**  
мнение больного (матери) о состоянии \_\_\_\_\_  
ожидаемый результат \_\_\_\_\_
3. **Проблемы, угрожающие жизни** \_\_\_\_\_
4. **История болезни:**  
Когда началась \_\_\_\_\_  
Как началась \_\_\_\_\_  
Как протекла \_\_\_\_\_  
Предшествующие факторы \_\_\_\_\_  
Обращался к врачу \_\_\_\_\_  
Проходил обследование \_\_\_\_\_  
Лечение (эффективность) \_\_\_\_\_
5. **История жизни:**
  - роды срочные, до срока, после срока (подчеркнуть)
  - масса, рост при рождении \_\_\_\_\_
  - динамика физического развития: - рост с нормальной, избыточной, дефицитом массы (подчеркнуть)
  - НПР: соответствовало, опережало, отставал, наблюдается у психоневролога (подчеркнуть)
  - физическое воспитание - (занятия спортом, гимнастикой)
  - профилактические прививки - привит по возрасту, не привит, привит с нарушением графика (подчеркнуть)
  - перенесенные заболевания (детские инфекции, травмы, хронические заболевания)  
\_\_\_\_\_
  - аллергический анамнез:  
непереносимость пищи \_\_\_\_\_  
лекарств \_\_\_\_\_  
бытовой химии \_\_\_\_\_  
растения, домашняя пыль и др. \_\_\_\_\_
  - вредные привычки: больного, членов семьи:  
курение \_\_\_\_\_  
алкоголь \_\_\_\_\_
  - наследственность: диабет, высокое давление, инсульт, ожирение, хронические заболевания внутренних органов, туберкулез кожно-венерические (подчеркнуть)
- Социальный анамнез**
  - бытовые условия (удовлетворительные, неудовлетворительные)
  - состав семьи (полная, один из родителей, опекунов, дом интернат) (подчеркнуть)
  - психологическая обстановка в семье: конфликты, стрессы, единство (нет) педагогических приемов воспитания, уважение к ребенку (подчеркнуть).

**ОТЧЕТ**

**о проделанной работе во время производственной практики  
по профилю специальности**

Студента (ки) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_

ГБПОУ РС (Я) «Якутский медицинский колледж»

**Раздел 1. ВВЕДЕНИЕ**

**Цели и задачи практики:** *//с рабочей программы практики в соответствии с ПМ*

**Иметь практический опыт***//с соответствии ФГОС*

**Уметь***//с соответствии ФГОС*

**Знать** *//с соответствии ФГОС*

**Место и продолжительность прохождения производственной практики** *//согласно таблицы №2 программы практики*

**Профессиональные компетенции:**

**Общие компетенции:**

**Перечень видов работ по учебной/производственной/преддипломной практике**

**Основные показатели оценки результата** (согласно таблицы №2 программы практики)

**Раздел 2. Краткая характеристика организации**

*//Краткая история организации, руководство организации, структуру организации, цели и задачи организации/*

**Раздел 3. Описание технологий выполненных работ**

*// Алгоритм выполненных работ в соответствии дневника и итогов выполнения*

<i>Дата</i>	<i>Содержание этапов</i>	<i>Итог выполнения</i>

#### **Раздел4. Заключение**

*//Пишется на основе выполненных работ. Содержит ответы на поставленные во введении задачи. Можно включить оценку собственной работе.*

**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

**Характеристика**

**учебной и профессиональной деятельности**

**обучающегося во время учебной/производственной/преддипломной практики**

Студент(ка) \_\_\_\_\_

Группы \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Срок практики: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специальность: \_\_\_\_\_.

Студент(ка) успешно прошел(ла) учебную/производственную/преддипломную практику в объеме \_\_\_\_\_ час.

**Виды и качество выполнения работ**

Виды и объем работ, выполненные обучающимся во время практики	Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика
<p><i>ПМ.</i></p> <p><i>МДК.</i></p> <p>Виды работ:</p>	
<p><i>ПМ.</i></p> <p><i>МДК.</i></p> <p>Виды работ:</p>	
<p><i>ПМ.</i></p> <p><i>МДК.</i></p> <p>Виды работ:</p>	
<p><i>ПМ.</i></p> <p><i>МДК.</i></p> <p>Виды работ:</p>	

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

руководители практики от организации

МП

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Приложение 8

### ОЦЕНОЧНАЯ ВЕДОМОСТЬ ПО УЧЕБНОЙ/ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ/ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ

Студент(ка) \_\_\_\_\_

Группы \_\_\_\_\_

Место прохождения практики \_\_\_\_\_

Срок практики: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Специальность: \_\_\_\_\_.

#### Итоги производственной практики

Коды проверяемых компетенций	Показатели оценки результата	Балл (да/нет)
ОК 01.		
ОК 02.		

ОК 03.		
ПК.Х.Х		
ПК.Х.Х		
ПК.Х.Х		
ПК.Х.Х		
ПК.Х.Х		

Руководители практики \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

МП