

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
( НИ У « Б е л Г У » )

**ОТЧЕТ**

**О ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ПП.02.02 «КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ»**

(наименование вида и типа практики)

**ОБУЧАЮЩЕГОСЯ 2 курса, группы 03052137**

**специальность/направление подготовки 33.02.01 Фармация**

(код. наименование специальности/направления подготовки с указанием специализации/профиля, магистерской программы)

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

Институт/Факультет/Колледж	Медицинский колледж Медицинского института НИУ «БелГУ»
Кафедра/цикловая методическая комиссия	ЦМК Фармацевтических дисциплин
Место прохождения практики (база практики)	Согласно приказу
Сроки прохождения практики	с 22.06.2023 по 28.06.2023
Руководитель практики от НИУ «БелГУ»	Преподаватель, Борzych Елена Анатольевна
Руководитель практики от профильной организации	Зав.аптекой, Фамилия Имя Отчество руководителя от профильной организации

1. Вводная часть отчета.

**Рабочий график (план) проведения практики, индивидуальные задания**

№ п/п	Наименование этапов (разделов) практики	Календарные сроки (даты выполнения)
1.	Проведение инструктажа по технике безопасности в аптечной организации.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
2.	Работа с нормативно-технической документацией по организации внутриаптечного контроля качества лекарственных форм.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
3.	Внутриаптечный контроль порошков.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
4.	Внутриаптечный контроль жидких лекарственных форм.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
5.	Внутриаптечный контроль мягких лекарственных форм.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
6.	Внутриаптечный контроль стерильных и асептических лекарственных форм.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ
7.	Аттестация по итогам практики, проведение диф.зачета.	с ДД.ММ.ГГГГ по ДД.ММ.ГГГГ

2. Основная часть отчета.

Цель практики: приготовления лекарственных форм.

Задачи практики:

- изготавливать лекарственные формы;
- заполнять паспорт письменного контроля после изготовления лекарственной формы;

- готовить рабочие растворы реактивов, работать с мерной химической посудой и аппаратурой для проведения обязательных и выборочных видов внутриаптечного контроля;

- заполнять журнал регистрации результатов органолептического, физического и химического контроля внутриаптечной заготовки, лекарственных форм изготовленных по индивидуальным рецептам (требованиям лечебных организаций), концентратов, полуфабрикатов, спирта этилового и фасовки;

### 3. Заключительная часть отчета.

Результат практики: В процессе прохождения производственной практики были освоены компетенции по учебной программе СПО. Отработаны умения и навыки, для дальнейшей профессиональной деятельности. Выполнены задачи, достигнута цель производственной практики.

Обучающийся \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (фамилия имя отчество)

#### 4. **Отзыв**

к отчету о прохождении практики обучающегося по специальности/направлению подготовки 33.02.01 Фармация

(код. Наименование специальности/направления подготовки)

**3** курса,  
(номер курса)

**03052137**  
(номер группы)

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

1. Фамилия, имя, отчество обучающегося \_\_\_\_\_.
2. Место прохождения практики \_\_\_\_\_.
3. Сроки прохождения практики \_\_\_\_\_.
4. Отношение обучающегося к практике (профессиональный интерес, инициативность, оперативность, исполнительность, соблюдение трудовой дисциплины и др.) проявлял интерес, исполнительный, пунктуальный, соблюдал трудовую дисциплину.
5. Объем и качество выполненной работы выполнено в полном объеме.
6. Степень овладения практическими навыками и компетенциями практическими навыками и компетенциями овладел в полном объеме.
7. Общая оценка работы обучающегося (включая подготовку отчета) оценивается на \_\_\_\_\_.

Руководитель практики от профильной организации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность) (подпись) (фамилия имя отчество)

М.П. (при наличии)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
(НИУ «БелГУ»)  
**МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

**ЦМК ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН**

**ДНЕВНИК  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ  
ПП.02.02 «КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМ»**

Специальность 33.02.01 Фармация  
Квалификация выпускника фармацевт  
Форма обучения очная

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

202\_\_/202\_\_ учебный год

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ (текстовый отчет)**

Дата	База	Объем выполненной работы	Подпись руководителя