

# ОТЧЕТ

о прохождении учебной ознакомительной практики "Основы ухода за больными терапевтического профиля"  
обучающегося \_\_1\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы стоматологического факультета по специальности «Стоматология» 31.05.03

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_ Сроки: с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Клиническая база практики \_\_\_\_\_ Руководитель практики от МО \_\_\_\_\_ Руководитель практики от НГМУ \_\_\_\_\_  
(полная аббревиатура) (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)

## ХАРАКТЕРИСТИКА

(при написании, должны быть отражены следующие показатели: выполнение программы практики, уровень теоретической подготовки, уровень освоения практических навыков, соблюдение этики и деонтологии).

[illegible]

**Компетенции: ОПК-1, ОПК-10**

Оценка за тестовый контроль: \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_

### Оценка за освоение практических навыков и умений:

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

подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

**Оценка за собеседование:**

_____//_____	_____//_____
	подпись                      ФИО

## Итоговая оценка

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

подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

**М.П.**  
(печать МО)

Руководитель практики от МО \_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_

Руководитель практики от НГМУ \_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_

[illegible]

Подпись обучающегося \_\_\_\_\_ /

I – представлять (ознакомление), II – знать порядок выполнения, алгоритм; III – выполнять под контролем медицинской сестры;