

Аттестационный лист

о прохождении учебной практики УП.04.01//ПМ.04

«Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»

обучающегося курса группы лечебного факультета по специальности «Сестринское дело» СПО 34.02.01

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Сроки: с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.
(в родительном падеже)

Клиническая база практики _____ Руководитель практики от МО _____ Руководитель практики от НГМУ _____
(полная аббревиатура) медицинской организации (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.)

Компетенции: ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 4.5, ПК 4.6

Оценка за тестовый контроль: _____% _____//_____

Оценка за освоение практических навыков:

Оценка за собеседование: _____ //

Итоговая оценка _____ //

М.П.
(печать М.О.)

Руководитель практики от МО _____//_____

Руководитель практики от НГМУ _____ //

«Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях»

обучающегося _____ курса _____ группы лечебного факультета по специальности «Сестринское дело» СПО 34.02.01

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

