Д Н Е В Н И К

производственной практики

«Помощник медсестры палатной и процедурной»

обучающегося 2 курса

Фамилия И.О. _____

Группа _____

*База практики*_____

Врач-куратор производственной практики _____

Краткое описание лечебного учреждения –
базы производственной практики (*заполняется обучающимся)*

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____ *Б* _____

_____

_____

_____

_____

_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____

Дата практики «_____»_____20 г.

Время	Выполненная работа	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день _____

Врач-куратор_____