

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

### ДНЕВНИК ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Санкт-Петербургское государственное бюджетное образовательное учреждение среднего  
профессионального образования «Фельдшерский колледж»

**ПМ. 0....** \_\_\_\_\_

обучающегося (ейся) группы \_\_\_\_\_ специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО)

Место прохождения практики (организация, осуществляющая медицинскую деятельность,  
отделение):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

***Руководители производственной практики:***

Руководитель от организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

главная медсестра \_\_\_\_\_

непосредственный руководитель от организации, осуществляющей медицинскую  
деятельность: старшая медсестра отделения \_\_\_\_\_

руководитель от СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж» \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Санкт-Петербургское государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

**ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ,  
ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

База прохождения практики \_\_\_\_\_

Дата проведения инструктажа: \_\_\_\_\_

Подпись обучающегося (ейся): \_\_\_\_\_

Должность лица, проводившего инструктаж:

\_\_\_\_\_

**С инструктажем по охране труда ознакомлен/а**

Подпись студента \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Руководитель от организации,

осуществляющей медицинскую деятельность

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

М.П.

## График работы

№	Дата	Время с .....до.....	Функциональное подразделение
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Руководитель от организации,  
осуществляющей медицинскую деятельность

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

М.П.

### АНКЕТА-ХАРАКТЕРИСТИКА

На студента СПб ГБПОУ «Фельдшерский колледж»

Приказ о допуске по колледжу № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ года

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_

Профессиональный модуль 0 \_\_\_\_\_

МДК.0\_\_0\_\_ « \_\_\_\_\_ »

Вид практики – производственная практика по профилю специальности.

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

База прохождения практики \_\_\_\_\_

Параметры оценки		Оценка (Отметить кружком нужную оценку)		
1.	Дисциплина	5	4	3
2.	Внешний вид	5	4	3
3.	Субординация	5	4	3
4.	Манипуляции:	5	4	3
5.	Инъекции:	5	4	3
6.	Знание и выполнение СЭР	5	4	3
7.	Знание и выполнение правил по охране груди	5	4	3
8.	Активность в работе	5	4	3
9.	Знание сестринского ухода	5	4	3
10.	Навыки работы с пациентом	5	4	3

Средний балл \_\_\_\_\_

(Чтобы получить средний балл: сложить отмеченные баллы и разделить на 10)

Приказ о назначении руководителя на базе: № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Руководитель от организации,  
осуществляющей медицинскую деятельность \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

### ЛИСТ ЕЖЕДНЕВНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

Дата	Место проведения практики	Содержание работы обучающегося	Оценка и подпись непосредственного руководителя

**ПЕРЕЧЕНЬ МАНИПУЛЯЦИЙ, ОТРАБАТЫВАЕМЫХ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ  
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

№	Наименование манипуляции	Количество манипуляций								Всего манипуляций
		Даты								
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										

## Лист оценки результатов преддипломной практики

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Преддипломная практика

Раздел \_\_\_\_\_

<b>Вид профессиональной деятельности:</b>						
Профессиональные компетенции, соответствующие заданному виду профессиональной деятельности	Виды работ, необходимых для углубления практического опыта и формирования компетенций	Самооценка обучающегося		Оценка руководителей ПДП		
		Оценка обучающегося	Подпись обучающегося	Оценка непосредственного руководителя	Оценка методического руководителя	Итоговая оценка

Итоговая оценка за раздел ПДП \_\_\_\_\_

Непосредственный руководитель практики,  
от организации осуществляющей  
медицинскую деятельность \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

оценка

подпись

Руководитель практики от организации,  
осуществляющей медицинскую деятельность \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

оценка

подпись

**М.П.**