**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

**производственной практики (по профилю специальности)**

**ПМ.01Диагностическая деятельность**

**МДК.01.02 Диагностика внутренних болезней**

Студент (ка)­­­­­­­­­­­­­ ГБПОУ ДЗМ «МК №5» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность 31.02.01 Лечебное дело, курс 2 группа №\_\_\_\_\_\_\_

Прошел (а) производственную практику (по профилю специальности)

Объем \_\_\_\_ часов на базе «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Срок практики «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**Виды и качество выполнения работ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Виды и объем работ, выполненных студентом во время практики** | **Качество выполнения работ** | |
| **зачет** | **незачет** |
| Планировать обследование пациентов различных возрастных групп . |  |  |
| Проводить диагностические исследования . |  |  |
| Проводить диагностику острых и хронических заболеваний . |  |  |
| Проводить диагностику беременности . |  |  |
| Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка . |  |  |
| Проводить диагностику смерти . |  |  |
| Оформлять медицинскую документацию. |  |  |

**Качество выполнения работ практиканта соответствует / не соответствует требованиям программы практики в рамках реализации ФГОС** (нужное подчеркнуть).

**Подпись общего руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Подпись непосредственного руководителя практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**

**Подпись методического руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/**