

Краевое государственное бюджетное профессиональное  
образовательное учреждение  
«Барнаульский базовый медицинский колледж»

**Дневник  
производственной практики**

ПМ 06 Проведение лабораторных исследований

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_ «Медико- профилактическое дело» \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_ уч. год \_\_\_\_\_

Барнаул

Производственная практика по профилю специальности: ПМ 06 Проведение лабораторных исследований

База практики \_\_\_\_\_

**График прохождения практики**  
(1 курс, 2 семестр)

№	Раздел практики	Количество дней	Сроки прохождения практики	Непосредственный руководитель
1.	Бактериологическая лаборатория			
2.	Санитарно-гигиеническая лаборатория			

Общий руководитель практики \_\_\_\_\_

Методический руководитель практики \_\_\_\_\_

**Инструктаж по технике безопасности**

Дата проведения \_\_\_\_\_

Подпись студента \_\_\_\_\_

Подпись общего руководителя \_\_\_\_\_

**М.П.**

Дата	Содержание выполненной работы	Оценка, подпись

## Перечень учета манипуляций

№	Название манипуляции	Количество
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

### ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

(практика по профилю специальности)

Обучающегося (щейся) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Группа \_\_\_\_\_ Специальность \_\_\_\_\_

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_ г. на базе медицинской организации: \_\_\_\_\_  
(название организации)

ПМ \_\_\_\_\_

МДК \_\_\_\_\_

—  
За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

**А. Цифровой отчет** заносится в перечень учёта манипуляций

**Б. Текстовый отчет** (Проводится оценка собственной профессиональной деятельности в МО, с указанием краткой характеристики МО в целом и отделения (подразделения, лаборатории), где проходил практику. В текстовом отчете обучающиеся отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены ими во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению).

Руководитель практики от КГБПОУ БМК: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О, должность, подпись)

Руководитель практики от медицинской организации: \_\_\_\_\_ (Ф.И.О, должность, подпись)