

Министерство образования и науки Российской Федерации  
ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет»  
Медицинский институт

**Методические рекомендации**  
**По прохождению производственной практики по получению**  
**профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности**  
**«Помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения»**

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

**Улан-Удэ**

**Целью** производственной практики является закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося по дисциплине «Поликлиническая терапия», приобретение им практических навыков и компетенций врача амбулаторно-поликлинического учреждения, а также опыта профессиональной деятельности в качестве участкового терапевта.

#### **Задачи**

1. Совершенствование практических навыков, необходимых в работе участкового терапевта.
2. Отработка навыков по интеграции знаний и умений, необходимых для работы участкового терапевта.
3. Освоение новых современных методов диагностики и лечения больных, необходимых в самостоятельной работе участкового терапевта.

Студенты проходят производственную практику на 5 курсе в городских поликлиниках города Улан-Удэ. Базами для прохождения практики являются поликлиники № 1, 2, 3, 6.

Не позднее чем за месяц до начала практики студенты пишут заявление на имя директора института на прохождение практики, а также руководитель практики проводит инструктаж по технике безопасности, информирует студентов о месте, дате и времени проведения установочной конференции, порядке прохождения практики.

#### Для допуска к прохождению практики студент должен иметь

1. Заявление на прохождение практики
2. Отметку о прохождении инструктажа по технике безопасности
3. Направление на прохождение практики

В первый день студенты в 8.00 являются на установочную конференцию, которую проводят руководители практики от БГУ и лечебного учреждения. Во время установочной конференции проводится инструктаж по технике безопасности в ЛПУ, ознакомление с организационной структурой поликлиник, порядком и режимом работы ЛПУ, порядком и режимом прохождения практики. Каждому студенту дается план прохождения практики, студенты распределяются на участки под руководство участковых терапевтов.

За время прохождения практики студенты посещают амбулаторные приемы врачей в течение 4 часов ежедневно, работают с документацией и/или работают на участке (активное посещение тяжелых на дому или обслуживание первичных вызовов совместно с врачом) в течение 2 часов.

Каждый день студент должен фиксировать объем проделанной работы в дневнике по практике, описывать не менее двух амбулаторных больных ежедневно (жалобы, анамнез, осмотр, диагноз, обоснование диагноза, обследование, лечение), аналогично записи в амбулаторной карте.

#### Требованию к описанию амбулаторного больного.

Жалобы должны быть детализированы. Анамнез должен отражать основные этапы развития заболевания, сопутствующую патологию. В описании объективного осмотра необходимо детально описать органы и системы, согласно поставленному диагнозу.

Диагноз должен сформулирован согласно современной классификации данного заболевания, указан шифр заболевания по МКБ-10. Необходимо указывать сопутствующую патологию.

В обосновании диагноза необходимо указывать диагностические критерии заболевания, патогномичные признаки, ведущие синдромы, совокупность которых позволяет поставить данный диагноз.

План обследования должен быть написан согласно современным стандартам диагностики данного заболевания на амбулаторном этапе.

Необходимо указать наличие или отсутствие показаний к госпитализации.

Лечение должно быть основано на клинических рекомендациях по лечению данного заболевания, с указанием пути введения, дозы, кратности, длительности приема лекарственного средства. Необходимо указывать немедикаментозные методы лечения, режим физической активности, диету.

В описании больного студент должен отражать особенности ведения, наблюдения данного пациента (активное посещение, направление на госпитализацию, направление на реабилитационный этап оказания медицинской помощи, санаторно-курортное лечение, высокотехнологичную медицинскую помощь).

В заключении необходимо отражать трудоспособность пациента, нуждаемость в листке нетрудоспособности, запись в дневнике об оформлении листка нетрудоспособности должна быть составлена грамотно с соблюдением Положения об экспертизе временной нетрудоспособности.

В дневнике ежедневно фиксируются освоенные практические навыки, необходимые для прохождения данной практики.

Перечень практических навыков к производственной практике «Помощник врача АПУ»»

Практические умения и навыки	Планируемое кол-о
Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация.	40
- Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.	40
- Составить план исследования больного.	40
- Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.	40
- Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.	40
Оценка результатов лабораторных исследований	40
- Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, биохимических анализов крови.	40
- Время свертываемости, АЧТВ, протромбиновый индекс.	10
- Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.	10
- Оценка результатов серологического исследования, антигенов гепатита.	10
- Оценка гликемического профиля.	20
- Оценка гликированного гемоглобина.	10
- Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон).	5

- Аллергологическое исследование.	5
Оценка результатов инструментальных исследований	
- Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.	20
- Спирография.	5
- Эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия).	5
-Компьютерная томография.	5
- ЭХО- и доплерокардиография.	5
- УЗИ органов брюшной полости, почек.	10
- Пробы с физической нагрузкой.	1
- Суточное ЭКГ-мониторирование.	1
- Коронаро- и ангиография.	1
- Магнитно-резонансная томография	1
- Радиоизотопное сканирование.	1
Первая врачебная помощь при неотложных состояниях:	20
<ul style="list-style-type: none"> <li>– обморок.</li> <li>– гипертонический криз,</li> <li>– стенокардия,</li> <li>– инфаркт миокарда,</li> <li>– отек легких,</li> <li>– тромбоэмболия легочной артерии,</li> <li>– приступ бронх. астмы, астматический статус,</li> <li>– острая дыхательная недостаточность,</li> <li>– острый коронарный синдром,</li> <li>– шок (кардиогенный, анафилактический),</li> <li>– пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии,</li> <li>– приступ Морганьи-Эдемса-Стокса,</li> <li>– желудочно-кишечное кровотечение,</li> <li>– легочное кровотечение,</li> <li>– почечная колика,</li> <li>– кома гипергликемическая, гипогликем., другие.</li> <li>– острые аллергические реакции,</li> <li>– ОНМК,</li> <li>– острые заболевания органов брюшной полости,</li> <li>– синдром дегидратации,</li> <li>– психомоторное возбуждение различного генеза.</li> </ul>	
Документация, организация врачебного дела:	
– Заполнение и ведение амбулаторной карты Ф-025;	40
– Заполнение статистического талона Ф-025/у;	40
– Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.	10
– Заполнение направления на консультацию в другие ЛПУ и госпитализацию.	5
– Заполнение санаторно-курортной карты.	1
– Оформление рецептов: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты.	5
– Проведение медико-социальной экспертизы: определение признаков стойкой нетрудоспособности, заполнение направления на МСЭ.	1
– Участие в составлении индивид. программы реабилитац. мероприятий по профилактике инвалидности.	1
– Участие в диспансеризации определенных групп взрослого населения, определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения,	1

<p>работа с документацией.</p> <p>– Проведение диспансерного наблюдения хронических больных.</p>	10
--	----

Для допуска к итоговому контролю студент должен иметь:

1. Дневник практики с перечнем и количеством выполненных манипуляций.
2. Характеристики, подписанные руководителем практики от ЛПУ и руководителем практики от БГУ, заверенные печатью лечебного учреждения

На зачетном занятии в виде устного собеседования студенты отвечают на вопросы по заполнению дневника, касающиеся ведению амбулаторных пациентов с различной патологией, отвечают на вопрос по неотложному состоянию.

При подготовке к зачету рекомендуется повторить теоретический материал по пройденным темам дисциплины «Поликлиническая терапия».

Вопросы для подготовки к зачету по производственной практике «Помощник врача АПУ»

- Организация лечебного процесса в амбулаторно-поликлиническом учреждении.
- Основные документы, регламентирующие деятельность врача АПУ.
- Функциональные обязанности терапевта АПУ.
- Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности.
- Порядок проведения экспертизы стойкой нетрудоспособности.
- Порядок проведения паллиативной помощи в АПУ.
- Порядок проведения реабилитационных мероприятий в АПУ.
- Организация, цели и задачи работы отделения медицинской профилактики.
- Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения.
- Организация диспансерного наблюдения больных с хроническими заболеваниями.
- Тактика ведения больных.:
- ИБС, ПИКС, ХСН, нарушениями ритма, артериальной гипертензией, хроническими обструктивными болезнями легких, легочной гипертензией, пневмонией, ОРВИ и гриппом, ангиной, заболеваниями верхних дыхательных путей, язвенной болезнью, ЖКБ, хроническим панкреатитом, ГЭРБ, нарушения стула, с острым животом, анемией, лихорадкой, почечными синдромами, ХБП, сахарным диабетом, заболеваниями щитовидной железы, воспалительными и невоспалительными заболеваниями суставов, аллергическими заболеваниями.
- Порядок госпитализации в круглосуточный и дневной стационары.
- Порядок направления на санаторно-курортное лечение.
- Порядок оформления рецептов по ОНЛС.
- Порядок направления на высокотехнологичную медицинскую помощь.

**Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:**

Прохождение практики оценивается по качеству заполнения дневника по практике, в итоге ставится дифференцированная оценка.

Критерии оценивания

Должны быть заполнены все разделы дневника.

За каждый день практики представлено описание не менее 2 больных с разной

патологией.

В дневнике представлены все разделы:

- заболевания сердечно-сосудистой системы, - 10 баллов
- органов дыхания, - 10 баллов
- пищеварения, - 10 баллов
- нервной системы, - 10 баллов
- ревматологического, - 10 баллов
- эндокринологического профиля. – 10 баллов

Представлены больные, курируемые на дому. – 10 баллов

Представлен отчет по практическим навыкам. – 10 баллов

Отчет по реабилитации, - 10 баллов

Отчет по паллиативной помощи.- 10 баллов.

Максимальный балл за 1 раздел (10 баллов) ставится, если правильно собраны жалобы, анамнез, объективный осмотр. Сформулирован клинический диагноз, согласно современной классификации болезни. Назначено полное обследование и лечение.

9 баллов – имеется не более 2 ошибок в описании жалоб, анамнеза, объективного статуса, однако диагноз сформулирован правильно. Назначено полное обследование и лечение.

8 баллов - имеется не более 3 ошибок в описании жалоб, анамнеза, объективного статуса, однако диагноз сформулирован правильно. Назначено полное обследование и лечение.

7 баллов - имеется не более 1 ошибки в описании жалоб, анамнеза, объективного статуса, однако диагноз сформулирован правильно. В назначении обследования и лечения допущена 1 ошибка.

6 баллов - имеются не более 2 ошибок в описании жалоб, анамнеза, объективного статуса, однако диагноз сформулирован правильно. В назначении обследования и лечения допущена 1 ошибка.

5 баллов - имеются не более 3 ошибок в описании жалоб, анамнеза, объективного статуса, однако диагноз сформулирован правильно, согласно современной классификации. В назначении обследования и лечения допущено 1ошибка.

4 балла - имеются не более 2 ошибок в описании жалоб, анамнеза, объективного статуса, однако диагноз сформулирован правильно, но не полно. В назначении обследования и лечения допущено 1ошибка.

2 балла - имеются более 2 ошибок в описании жалоб, анамнеза, объективного статуса, однако диагноз сформулирован правильно, но не полно. В назначении обследования и лечения допущено 2ошибки.

0 баллов - имеются более 2 ошибок в описании жалоб, анамнеза, объективного статуса, однако диагноз сформулирован не правильно, но не полно. В назначении обследования и лечения допущено более 2ошибок.

По сумме баллов за 10 разделов определяется оценка:

85-100 баллов – отлично

70-84 балла – хорошо

60-69 баллов удовлетворительно

Ниже 60 баллов – не удовлетворительно.

№ п/п	Компетенции	Разделы (этапы) практики	Показатели оценивания	Шкала оценивания (Мин-Макс)
1.	ОПК-4 Способность и готовность реализовать этические и деонтологические	все	Демонстрирует навыки использования основ этики и деонтологии врачебной деятельности в практике	Пороговый уровень 60-69 баллов

	принципы профессиональной деятельности	в	врача АПУ	<p>Базовый уровень 70-84 балла</p> <p>Высокий уровень 85-100 баллов</p>
2	ОПК-6. Готовность к ведению медицинской документации	все	Способен на практике самостоятельно заполнять всю текущую и отчетную документацию, карту амбулаторного больного	
3	ПК-1. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;	все	Способен использовать в амбулаторной практике методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливать причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания	
	ПК-2 Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения		Демонстрирует на практике способность проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение у взрослых	
	ПК-6 Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствие с Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра		На практике показывает способность определять основные заболевания, нозологические формы у больного на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со	

			здоровьем (МКБ)	
	ПК-7 Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека.	2-10	На практике способен проводить экспертизу временной нетрудоспособности, участвовать в проведении медико-социальной экспертизы	
	ПК-9 Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара	2-10, 13	Готов на практике осуществлять ведение и лечение больных терапевтического профиля с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара	
	ПК-14 Готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении;	2-10,12	Способен на практике составить программу реабилитационных мероприятий на амбулаторном этапе с использованием природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, а также санаторно-курортного лечения.	
	ПК-15. Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;	12,14	Готов на практике обучать пациентов и их родственников навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.	
	ПК-16. Готовность к просветительской деятельности по устранению факторов	12,14	Готов на практике осуществлять мероприятия в амбулаторной практике по профилактике факторов	



риска и формированию навыков здорового образа жизни		риска заболеваний у населения	
---	--	----------------------------------	--

Перечень учебной литературы и ресурсов сети «Интернет», необходимых для проведения практики

Основная

1. Поликлиническая терапия: учебник для студентов учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по специальности 060101.65 "Лечебное дело" по дисциплине "Поликлиническая терапия"/Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. —640 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html>
2. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике: учебное пособие/И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. —144 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432280.html>
3. МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ: Учебник/Ильина И.В.. —М.: Издательство Юрайт, 2016. —276 с. Режим доступа: <http://www.biblio-online.ru/book/C286223D-471A-4DE1-90AB-D8407C2D93C3>

Дополнительная

1. Гастроэнтерология: руководство для врачей/Я. С. Циммерман. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2013. —800 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425879.html>
2. Пульмонология: национальное руководство/под ред. А. Г. Чучалина. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. —800 с. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427712.html>
3. Кардиология: национальное руководство /под ред. Ю. Н. Беленкова, Р. Г. Оганова. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. —1232 с. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427675.html>
4. Болезни крови в амбулаторной практике: учебное пособие/И. Л. Давыдкин, Куртов И.В., Р. К. Хайретдинов ; под ред. И. Л. Давыдкин. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. —192 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420560.html>
5. Нефрология: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования/под ред. Е. М. Шилова. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010. —696 с. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970416419.html>
6. Ревматология: клинические рекомендации/под ред. С. Л. Насонова. —Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2011. —752 с. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0311V3.html>

Перечень информационных технологий, используемых при проведении практики, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

В процессе прохождения практики используется программное обеспечение Microsoft Office (Access, Excel, Power Point, Word и т.д.), личный кабинет преподавателя или студента БГУ <http://my.bsu.ru/>,

Федеральный образовательный портал. Здоровье и образование. <http://www.valeo.edu.ru/>

Архив научных журналов издательства <http://iopscience.iop.org/>

Информационно-коммуникационные технологии в образовании. <http://www.ict.edu.ru/>

Российская гастроэнтерологическая ассоциация <http://www.gastro.ru/>

Российское кардиологическое общество <http://scardio.ru/>

Российское респираторное общество <http://www.pulmonology.ru/>  
Научное общество нефрологов России <http://nonr.ru/>  
Ассоциация ревматологов России <http://rheumatology.org.ua/>

## Образец заявления обучающегося о направлении на практику

Директору медицинского института

\_\_\_\_\_

обучающегося \_\_\_\_ курса \_\_\_\_ группы  
очной формы обучения  
по направлению специальности  
31.05.01 «Лечебное дело»

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество обучающегося)

Тел.: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу направить меня для прохождения \_\_\_\_\_ (указать вид  
практики) практики в период с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г. в:

1. \_\_\_\_\_  
(наименование организации, с которой заключен договор о прохождении практики обучающихся)

С реестром основных договоров о прохождении практики обучающихся  
ознакомлен.

Судимости/ь (не имею/имею) \_\_\_\_\_.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

## Образец дневника практики

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

**БУРЯТСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ**



**BURYAT  
STATE  
UNIVERSITY**

---

670000, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, ул.  
Смолина, 24-а  
Тел.: (301-2) 29-71-70, факс: (301-2) 29-71-40  
E-mail: [univer@bsu.ru](mailto:univer@bsu.ru)

670000, Russia, Buryatia, Ulan-Ude, 24 a  
Smolin St.  
Phone (301-2) 29-71-70, fax: (301-2) 29-71-40  
E-mail: [univer@bsu.ru](mailto:univer@bsu.ru)

# ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

Обучающегося \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Улан-Удэ  
20\_\_ г.

## НАПРАВЛЕНИЕ НА ПРАКТИКУ

Руководителю \_\_\_\_\_  
(Наименование организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО руководителя)

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_ !

В соответствии с договором от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_ Бурятский государственный университет направляет Вам  
для прохождения \_\_\_\_\_ практики в  
(Указать вид практики)  
структурных подразделениях Вашей организации с  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. обучающегося \_\_\_\_\_  
курса \_\_\_\_\_ формы обучения по специальности / направлению  
подготовки \_\_\_\_\_ :  
(шифр/код, наименование специальности / направления подготовки)

\_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося)

Практика проводится в соответствии с Положением о порядке проведения практики обучающихся в ФГБОУ ВО «Бурятский государственный университет».

Просим Вас обеспечить руководство практикой и оказать содействие в сборе необходимого информационного материала.

По окончании практики просим представить на обучающегося отзыв – характеристику о качестве выполненных им работ за время прохождения практики.

Декан/директор факультета/института/колледжа \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Раздел первый**  
**ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ**

1. Фамилия \_\_\_\_\_
2. Имя, Отчество \_\_\_\_\_
3. Курс \_\_\_\_\_ Факультет/институт/колледж \_\_\_\_\_
4. Форма обучения \_\_\_\_\_
5. Группа \_\_\_\_\_
6. Организация \_\_\_\_\_
7. Местонахождение практики \_\_\_\_\_
8. Вид практики \_\_\_\_\_
9. Руководитель практики от БГУ \_\_\_\_\_
10. Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_
11. Сроки практики по учебному плану \_\_\_\_\_

Декан/директор  
факультета/института/колледжа \_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Раздел второй**  
**ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ПРАКТИКЕ**  
(заполняется обучающимся по согласованию с руководителями практики от БГУ  
и от организации)

1. Планируемое содержание работы на практике
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Обучающийся \_\_\_\_\_  
(Подпись)

Руководитель практики от БГУ \_\_\_\_\_  
(Подпись)

Согласовано:  
Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_  
(Подпись)

**Раздел третий**  
**Сведения о работе в период практики**

Число, месяц, год	Краткое содержание выполняемых работ	Время	Подпись руководителя

**Количественный учет практических навыков**

№	Практические навыки и умения	Запланировано	Выполнено

**Санитарно-просветительная работа.**

№	Наименование темы лекции / беседы	Дата, время	Количество слушателей

Руководитель практики от БГУ \_\_\_\_\_  
(Подпись)

Согласовано:

Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_  
(Подпись)

**Раздел четвертый**  
**ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

---

---

---

---

Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_  
(Подпись)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Раздел пятый**  
**ХАРАКТЕРИСТИКА НА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

---

---

---

---

---

---

---

Руководитель практики от БГУ \_\_\_\_\_  
(Подпись)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Раздел шестой**  
**ИТОГОВЫЕ ОЦЕНКИ ЗА ПРАКТИКУ**

1. Руководитель практики от организации \_\_\_\_\_  
(оценка, подпись)
2. Руководитель практики от БГУ \_\_\_\_\_  
(оценка, подпись)
3. Итоговая оценка за практику \_\_\_\_\_  
(оценка, подпись)