**Образец заполнения титульного листа дневника**

**Д Н Е В Н И К**

**УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

**ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ**

**ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ**

студента(ки) 1 курса лечебного факультета \_\_\_ группы

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Место учебной практики (лечебное учреждение):

Время прохождения учебной практики:

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**Образец заполнения дневника**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Дата, часы, место работы | Содержание выполненной работы | Кол-во выполненных манипуляций | Подписьмедсестры |
| 12.01.20169.00-13.00Приемное отделение13.00 – 14.00 | Ознакомился с работой приемного отделения.Присутствовал при проведении ….Помогал …..Измерял …..Определял ….Сопровождал ….Доставлял ….Обрабатывал …Перестилал ….И др. виды деятельности: |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Подпись дежурной медсестры (Ф.И.О.)

Подпись преподавателя (Ф.И.О.)