

**СОГЛАСОВАНО**

\_\_\_\_\_  
Ответственный работник  
базы практики  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**УТВЕРЖДАЮ**

\_\_\_\_\_  
Руководитель практической  
подготовки  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования**

**Курский государственный медицинский университет  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Индивидуальное задание**

**на (учебную, производственную) практику  
название практике (соответственно приказу)**

Студента(ки) \_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ факультета  
Ф.И.О. студента \_\_\_\_\_

База практики (ЛПУ, отделение, кафедра, учреждение) \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО и должность ответственного работника базы практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО и должность руководителя практической подготовки \_\_\_\_\_

**Цель прохождения практики:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Задачи (учебной, производственной) практики**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4 и тд.

**В результате прохождения (учебной, производственной) практики обучающийся должен овладеть следующими компетенциями:**

<b>Код компетенции и содержание</b>	<b>Перечень практических навыков/заданий</b>	<b>Количество рекомендуемых повторений</b>	<b>Количество выполненных повторений</b>
<i>Пример ОК-8</i>			

Задание принято к исполнению \_\_\_\_\_ (подпись обучающегося) «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Характеристика на студента : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица от учреждения \_\_\_\_\_  
Печать базы практики

Дата аттестации \_\_\_\_\_

Оценка по аттестации \_\_\_\_\_  
Подпись преподавателя