

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:

Код компетенции и содержание	Перечень практических навыков/заданий	Количество рекомендуемых повторений	Количество выполненных повторений

Примечание: Данные, необходимые для заполнения 1,2,3 столбцов, предоставляют кафедры, ответственные за конкретный вид практики. Уточняйте информацию на кафедрах (у ответственных за практику) или на сайте кафедры.

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