**Частное учреждение**

**профессиональная образовательная организация**

**Фармацевтический колледж «Новые знания»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ДНЕВНИК** | | | | | | | | | | |
| **прохождения производственной (преддипломной) практики** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Специальность: | | | | | **33.02.01 Фармация** | | | | | |
|  | | | | | (наименование специальности) | | | | | |
| Обучающийся |  | курса | |  | | | | группы | Форма обучения |  |
|  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| (фамилия имя отчество) | | | | | | | | | | |
| Место проведения практики | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование организации (предприятия), юридический адрес) | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
| Сроки прохождения практики | | | | | | | с «19» апреля 2024 г. по «16 мая 2024 г. | | | |

Москва 2024

**Учет выполняемой работы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Календарные сроки** | **Содержание выполненных работ согласно программе производственной практики** | **Оценка** | **Подпись руководителя практики от организации** |
|  | Ознакомилась (ся) с задачами и программой преддипломной практики.  Прошла (л) инструктаж поохране труда, технике безопасности, пожарной безопасности, ознакомилась (ся) с правилами внутреннего распорядка. |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Дневник заполнил:

обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_20\_ г.

*(подпись) (И.О. Фамилия) (дата)*

Дневник проверил:

Руководитель практики от образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_20\_ г.

*(уч. степень, уч. звание, должность) (подпись) (И.О. Фамилия) (дата)*

Руководитель практики от предприятия (организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_20\_ г.

*(уч. степень, уч. звание, должность) (подпись) (И.О. Фамилия) (дата)*

М.П. (Организация)