**Министерство здравоохранения Республики Беларусь**

 База практики

Название организации здравоохранения

**Отзыв**

о прохождении производственной практики

«МЕДСЕСТРИНАСКАЯ С МАНИПУЛЯЦИОННОЙ ТЕХНИКОЙ»

студентом

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

*(ФИО)*

В отзыве отражаются деловые качества студента-практиканта, способность к приобретению профессиональных умений, указываются наличие и результаты развития личных качеств, необходимых для профессии, дается общая оценка результатам выполнения программы практики и достигнутого уровня практической подготовки. Характеризуются взаимоотношения с коллективом, знание и выполнение норм медицинской этики и деонтологии. В заключение даются рекомендации по допуску студента к дифференцированному зачету по производственной практике, предложения университету по улучшению качества теоретической подготовки, предшествующей направлению студента на практику.

*Например: Студент(ка) (ФИО) во время прохождения практики в (название) отделении зарекомендовал(а) себя как трудолюбивый и грамотный сотрудник. Знает и выполняет должностные обязанности медицинской сестры, правила внутреннего распорядка, планы работы отделения, своевременно знакомится с приказами вышестоящих органов здравоохранения, соблюдает медицинскую этику и деонтологию. Доброжелателен(льна), дисциплинирован(а), уравновешен(а) в общении с медицинским персоналом и пациентами.*

*и т.д.*

Руководитель

практики от организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия

\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ (подпись)

С отзывом о прохождении

практики ознакомлен(а) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О.Фамилия студента

\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ (*подпись)*