

АКТ перевірки бази практики

На базі _____
(найменування лікувально-профілактичного закладу)

перевірку проводив викладач коледжу _____

(вказати посаду)

На виробничій, переддипломній практиці знаходяться студенти _____
курсу спеціальності “Сестринська справа”, “Лікувальна справа.”

Дата перевірки _____

Розміщення здобувачів освіти на робочих місцях в день перевірки.

№ п/п	П.І.П.	Відділення	№ п/п	П.І.П.	Відділення
1.			19		
2.			20		
3.			21		
4.			22		
5.			23		
6.			24		
7.			25		
8.			26		
9.			27		
10.			28		
11.			29		
12.			30		
13.			31		
14.			32		

Виконання програми виробничої, переддипломної практики _____
