

ХАРАКТЕРИСТИКА

на обучающегося по итогам производственной практики

ПП.01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации

Обучающийся(ая) _____ (ФИО)

группы _____ курса II Специальности 34.02.01 Сестринское дело

Проходил(а) производственную практику (по профилю специальности) **ПП.01.01.**

Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации

на базе _____

(Наименование организации, осуществляющей деятельность в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации)

с 19.12.2025 по 25.12.2025

За время прохождения производственной практики:

1. *Получил(а) практический опыт* по виду профессиональной деятельности: проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

2. *Продемонстрировал(а) формирование профессиональных компетенций:*

ПК 1.1.	Организовывать рабочее место
ПК 1.2.	Обеспечивать безопасную окружающую среду
ПК 1.3.	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

3. *Внешний вид обучающегося* _____.

4. *Индивидуальные особенности* (морально-волевые качества, инициатива, выдержка, уравновешенность, отношение к сотрудникам и др.) _____

5. *Проявил(а) комплексное формирование следующих общих компетенций:*

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

6. ☐ Сформировал(а) / ☐ Не сформировал(а) в полном объеме профессиональные и общие компетенции в соответствии с программой производственной практики.

7. ☐ Опоздания имеются / ☐ не имеются // Наличие пропусков (количество часов) _____

8. *Замечания и рекомендации* _____

Ответственный работник от организации,
осуществляющей деятельность в сфере охраны
здоровья

должность

подпись

И.О. Фамилия

М.П. медицинской организации