

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«УНИВЕРСИТЕТСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ОТЧЕТ

по прохождению \_\_\_\_\_ практики

(наименование практики)

по \_\_\_\_\_

(наименование модуля)

обучающегося \_\_\_\_\_ курса  
по профессии/специальности

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Проходившего практику \_\_\_\_\_

(наименование предприятия)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Руководители \_\_\_\_\_ практики  
от организации (предприятия)

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись) МП

от колледжа

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Оценка \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Москва, 202\_\_



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«УНИВЕРСИТЕТСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

«Утверждаю»  
Директор  
Краюшкина М.В.

НА \_\_\_\_\_ ЗАДАНИЕ ПРАКТИКУ  
(наименование практики)

профессионального модуля

\_\_\_\_\_  
(наименование модуля)

Выдано обучающемуся \_\_\_\_\_ курса группы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. студента)

\_\_\_\_\_  
(наименование предприятия)

1. Ведение и оформление дневника практики
2. Составление и оформление отчета по практике
3. Индивидуальное задание:
  - 3.1.
  - 3.2.
  - 3.3.

Начало практики \_\_\_\_\_

Конец практики \_\_\_\_\_

Задание выдал \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (Ф.И.О.)

Задание принял \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (Ф.И.О.)

«Согласовано»  
Руководитель практики от предприятия  
\_\_\_\_\_

(подпись)

Ф.И.О

« » \_\_\_\_\_ 202

«Утверждаю»  
Директор  
\_\_\_\_\_ Краюшкина М.В.

« » \_\_\_\_\_ 202

МП

### Календарно-тематический план

прохождения \_\_\_\_\_ практики

(наименование практики)

\_\_\_\_\_  
(наименование модуля)

Обучающегося \_\_\_\_\_

Группы \_\_\_\_\_

Профессии/специальности \_\_\_\_\_

Предприятие \_\_\_\_\_

(наименование предприятия)

Срок практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Руководитель практики от колледжа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

№ п/п	Содержание тем и вопросов задания на практику	Дата выполнения	Отметка о выполнении	Примечания
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				

**Характеристика профессиональной деятельности, обучающей(го)ся во  
время \_\_\_\_\_ практики**

Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_, профессия/специальность \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ прошел(а) учебную практику \_\_\_\_\_

профессии/специальности \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_

За время прохождения \_\_\_\_\_ практики обучающая(ий)ся-практикант(а) проявил(а) себя как добросовестный, ответственный, инициативный сотрудник, способный самостоятельно выполнить выданные ему задания и поручения, а также отличил(ся)сь трудолюбием, старанием и усердием в проведении практических заданий, которые всегда исполнялись добросовестно, своевременно и без дополнительных проверок.

Практикант(а) показал(а) достаточно высокий уровень теоретической и практической подготовленности в области социальной работы.

Замечаний по прохождению учебной практики нет.

В период прохождения \_\_\_\_\_ практики обучающая(ий)ся \_\_\_\_\_

освоил(а) следующие компетенции:

Профессиональные компетенции:

Общие компетенции:

Руководитель практики от предприятия \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
М.П.

Руководитель практики от колледжа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА ИНСТРУКТАЖА**  
**по безопасным методам работы, учебной санитарии**  
**и противопожарной безопасности обучающе(го)йся**

Ф.И.О обучающегося-практиканта \_\_\_\_\_

**1. Инструктаж на рабочем месте проведен в**

(наименование предприятия, учреждения, организации)

Инструктаж провел(а) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. лица проводившего инструктаж)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г.

Инструктаж получил(а) и усвоил(а)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ 202\_\_\_\_\_ г.

**2. Разрешение на допуск к работе**

Разрешено допустить к самостоятельной работе обучающегося

\_\_\_\_\_

Профессии/специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Руководитель**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ )

**М.П.**

## Аттестационный лист

(наименование модуля)

1. Ф.И.О. обучающегося \_\_\_\_\_, группа \_\_\_\_\_

Профессия/специальность \_\_\_\_\_

2. Место прохождения практики \_\_\_\_\_

3. Сроки прохождения практики: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

4. Виды и объем работ, выполненные обучающей(им)ся во время практики:

Во время прохождения \_\_\_\_\_ практики

\_\_\_\_\_ обучающимся-практикантом были

выполнены следующие виды работ:

- 
- 
- 
- 

5. Качество выполнения работ:

Все задания и работы, выданные обучающей(му)ся на момент прохождения практики, выполнены в полном объеме и с хорошим качеством.

В \_\_\_\_\_ период \_\_\_\_\_ учебной \_\_\_\_\_ практики

\_\_\_\_\_ обучающимся

освоены профессиональные компетенции:

6. Уровень освоения профессиональных компетенций

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Качество и виды выполненных работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организациями, в которой проходила практика	Уровень освоения компетенций		
			высокий	средний	низкий
<b>ПК 1.1. Оказывать социально-бытовые услуги лицам пожилого возраста и инвалидам на дому</b>					
<b>ПК 1.2. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-медицинских услуг, оказывать первую медицинскую помощь</b>					
<b>ПК 1.3. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-психологических услуг, оказывать первичную психологическую поддержку</b>					
<b>ПК 1.4. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-экономических услуг</b>					
<b>ПК 1.5. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-правовых услуг</b>					

Руководитель практики от организации (предприятия) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
 М.П.

Руководитель практики от колледжа \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /