

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»

ПРОХОЖДЕНИЯ ДНЕВНИК ПРАКТИКИ
(наименование практики)

_____ (наименование модуля)

Обучающегося _____

Курс ____ Группа _____

Профессия/специальность _____

Предприятие _____

(наименование предприятия)

Срок практики с _____ по _____

Руководители _____ практики
от организации (предприятия)

(должность)

(должность, фамилия, имя, отчество)

(подпись) МП

ОТ КОЛЛЕДЖА

(должность)

(должность, фамилия, имя, отчество)

(подпись)

Москва, 202_____

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«УНИВЕРСИТЕТСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

«Утверждаю»
Директор
Краюшкина М.В.

ЗАДАНИЕ
НА _____ 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
ПК 1.1. Оказывать социально-бытовые услуги лицам пожилого возраста и инвалидам на дому					
ПК 1.2. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-медицинских услуг, оказывать первую медицинскую помощь					
ПК 1.3. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-психологических услуг, оказывать первичную психологическую поддержку					
ПК 1.4. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-экономических услуг					
ПК 1.5. Содействовать лицам пожилого возраста и инвалидам в получении социально-правовых услуг					

Руководитель практики от организации (предприятия) _____ / _____ /
 М.П.

Руководитель практики от колледжа _____ / _____ /