

**Сумський фаховий медичний коледж**  
**Щ О Д Е Н Н И К**  
**Виробничої (або переддипломної) практики**  
**Студента (ки) \_\_\_\_\_ відділення**  
**\_\_\_\_\_ курсу, групи \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**(прізвище, ім'я, по батькові )**

**База проходження практики: \_\_\_\_\_**

**Загальний керівник: \_\_\_\_\_**

**(прізвище, ім'я, по батькові )**

**Методичний керівник: \_\_\_\_\_**

**(прізвище, ім'я, по батькові )**

**М. \_\_\_\_\_**

**2025 рік**

## II аркуш

### Графік проходження практики

<b>Дата проходження практики</b>	<b>Найменування відділення</b>	<b>Кількість днів практики</b>

# III аркуш

## ЛИСТ

### зауважень викладача методконтролю

Дата відвідування	Зауваження	Підпис викладача

# IV аркуш

## ЛИСТ

зауважень загального та безпосередніх керівників

Дата	Зауваження	Підпис керівника

**V аркуш**

**ПРОГРАМА ПРАКТИКИ**  
**(текст програми)**

## VI аркуш

# ВИКОНАНА РОБОТА

Дата	Зміст та обсяг виконаної за день роботи	Оцінка	Підпис безпосереднього керівника

