

Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента во время производственной практики по ПМ.01 «Проведение санитарно-гигиенических и профилактических мероприятий по обеспечению безопасной среды обитания для здоровья человека»

1. ФИО студента, № группы, специальность _____
2. База практики _____
3. Сроки практики _____

| Профессиональные компетенции ПК | Виды работ, выполненные студентом во время практики | Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика | |
|---------------------------------|--|---|---|
| | | Качество соответствует(+) / не соответствует(-) | |
| ПК 1.1. | Проводить обследования территорий, зданий, помещений, оборудования на установление соответствия требованиям санитарного законодательства | + | - |
| ПК 1.2. | Проводить мероприятия по выявлению причин и условий возникновения и распространения массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), связанных с воздействием неблагоприятных факторов среды обитания человека | + | - |
| ПК 1.3. | Проводить отбор проб (образцов) с объектов окружающей среды и инструментальные измерения физических факторов ионизирующей и неионизирующей природы для гигиенической оценки опасности среды обитания для здоровья человека | + | - |
| ПК 1.4. | Разрабатывать меры, направленные на устранение или уменьшение вредного воздействия среды обитания на здоровье населения, в том числе в условиях чрезвычайных ситуаций | + | - |
| ПК 1.5 | Осуществлять техническое ведение социально-гигиенического мониторинга с заполнением форм государственного статистического наблюдения | + | - |
| ПК 1.6. | Проводить гигиеническое обучение и аттестацию работников отдельных профессий | + | - |
| ПК 1.7. | Оформлять медицинскую документацию по виду деятельности, в том числе в форме электронного документа | + | - |
| Итого | «зачтено» | «не зачтено» | |

*При наличии не менее 70% положительных ответов программа производственной практики (по профилю специальности) считается выполненной, выставляется оценка «зачтено»

Дата
М.П.

Подпись ответственного лица организации _____