

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы
«Научно-практический центр психического здоровья детей и подростков имени Г.Е. Сухаревой
Департамента здравоохранения города Москвы»

Учебно-методический отдел

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ОРДИНАТОРА

Фамилия, Имя, Отчество:

Образовательная программа: Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа ординатуры (подготовка кадров высшей квалификации).

Направление подготовки (специальность): 31.08.20 Психиатрия.

Форма обучения: очная.

Вид практики: производственная (клиническая) практика.

База прохождения практики: ГБУЗ «НПЦ им. З.П. Соловьева ДЗМ»

Адрес: 115419, г. Москва, ул. Донская, д.43

Сроки прохождения практики: с 01.06.2026 г. по 12.06.2026 г.

Режим обучения: с 09.00 часов до 16.20 часов.

Инструктаж по охране труда,
противопожарной безопасности прошёл: _____
(подпись обучающегося)

Инструктаж о правилах трудового
распорядка прошёл: _____
(подпись обучающегося)

Москва
2026

Рабочий график (план) прохождения практического обучения (практики)

Дата практики	Наименование структурного подразделения	Виды выполненных работ ординатора	Подпись курирующего врача
01.06.2026			
02.06.2026			
03.06.2026			
04.06.2026			
05.06.2026			
08.06.2026			
09.06.2026			
10.06.2026			
11.06.2026			

Куратор производственной практики от ГБУЗ «НПЦ им. З.П. Соловьева ДЗМ»

« ____ » _____ 2026 г. _____ / _____
 (подпись) (расшифровка)

Руководитель производственной практики ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»:

« ____ » _____ 2026 г. _____ / _____
 (подпись) (расшифровка)

ОТЗЫВ
на ординатора 1 года обучения ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ»:

Ф.И.О. курирующего врача, должность: _____

Ф.И.О. ординатора: _____

Направление подготовки / специальность ординатуры: 31.08.20 Психиатрия

Период прохождения практики: с 01.06.2026 по 12.06.2026

Трудовые функции, выполняемые ординатором при прохождении практики:

Перечень видов конкретных, выполненных за время деятельности в организации работ, решённых задач, либо реализованных должностных функций: _____

Перечень изученных ординатором за время работы вопросов: _____

Перечень приобретённых ординатором навыков и умений: _____

Характеристика работы ординатора: _____

Заключение по итогам практики: _____

Оценка (необходимое подчеркнуть): **зачтено / не зачтено**

« ____ » июня 2026 г.

_____ / _____

(подпись)

(расшифровка)