­

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования

"Медицинская дистанционная академия"

УТВЕРЖДАЮ

Ректор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.В. Будкина

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

**ОТЧЕТ**

**О ПРОХОДЖЕНИИ СТАЖИРОВКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

проходящий(ая) обучение по программе: дополнительная профессиональная программа

по специальности «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

прошел(а) стажировку на базе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование фармацевтической или медицинской организации

Сроки прохождения стажировки: с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

За время прохождения стажировки специалист освоил следующие профессиональные компетенции:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенций | Степень освоения (ненужное зачеркнуть) |
| планирования и управления фармацевтическими предприятиями и организациями на всех этапах их деятельности | (освоил/не освоил) |
| способностью и готовностью принимать участие в обеспечении эффективной и добросовестной конкуренции на рынке фармацевтических товаров и услуг | (освоил/не освоил) |
| способностью и готовностью к документальному проведению предметно-количественного учета основных групп лекарственных средств | (освоил/не освоил) |
| способностью и готовностью к подбору, расстановке кадров и управлению работниками фармацевтических предприятий и организаций, осуществлению эффективной кадровой политики с использованием мотивационных установок и соблюдением норм трудового права | (освоил/не освоил) |
| способностью и готовностью организовать работу аптеки по отпуску лекарственных средств и других фармацевтических товаров населению и медицинским организациям | (освоил/не освоил) |
| способностью и готовностью осуществлять административное делопроизводство в аптеках, выполнять задачи по информационному обеспечению фармацевтической деятельности | (освоил/не освоил) |
| способностью и готовностью к обеспечению процесса хранения лекарственных средств и других фармацевтических товаров с учетом требований нормативной документации и принципов складской логистики | (освоил/не освоил) |
| **Общая оценка освоения обучающимся практических навыков\*:** | **(зачет/незачет)** |

Руководитель стажировки от фармацевтической

или медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 подпись Фамилия Имя Отчество

М.П.

**Примечание:** \*общая оценка освоения обучающимся практических навыков «зачет» проставляется при освоении им всех профессиональных компетенций.