

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения
Московской области
«ПОДОЛЬСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»
(ГБУЗ МО «ПОКБ»)
Согласование**

прохождения практики студента _____,
АНО ПО «Многопрофильный колледж №1», курс ____, **Сестринское дело**
по программе **производственных практик ПМ. ____; ПМ. ____**
с ____ . ____ .20 ____ по ____ . ____ .20 ____
отделение - _____

Заместитель главного врача по кадрам

Н.Н. Хромова

Врач-эпидемиолог (г. Подольск, ул. Кирова, д. 27, 3-ий этаж, кабинет 317
с понедельника по четверг с 9.00 до 16.00, в пятницу с 9.00 до 15.00)

(Дата должность подпись)

Вводный инструктаж в отделе охраны труда

(г. Подольск, ул. Кирова, д. 38, корпус 3)

(Дата должность подпись)

Вводный инструктаж по обеспечению пожарной безопасности

(г. Подольск, ул. Кирова, д. 38, корпус 3, кабинет 16)

(Дата должность подпись)

Вводный инструктаж по обеспечению антитеррористической защищенности

(г. Подольск, ул. Кирова, д. 38, корпус 3, кабинет 16)

(Дата должность подпись)

Вводный инструктаж по вопросам гражданской обороны

(г. Подольск, ул. Кирова, д. 38, корпус 3, кабинет 16)

(Дата должность подпись)

Вводный инструктаж по вопросам чрезвычайных ситуаций

(г. Подольск, ул. Кирова, д. 38, корпус 3, кабинет 16)

(Дата должность подпись)

Первичный инструктаж на рабочем месте

Заведующий отделением

(дата, подпись)

(Ф.И.О.)

Старшая медицинская сестра

(дата, подпись)

(Ф.И.О.)