Информация

по заполнению договора по практической подготовке

**Вы должны в срок с 1 апреля по 30 мая**

выслать для проверки в отдел практики на электронный адрес: *o.davydova@rzgmu.ru*

- заполненный договор и заявление в WORD

- лицензию больницы с приложениями

Если несколько студентов будут проходить практику на одной базе – достаточно прислать один договор на всех

ПРАВИЛА ЗАПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

* Заполните только ту информацию, которая выделена желтым цветом, не забудьте заполнить заявление:

- название предприятия – название см. строго из лицензии (полностью – например не ГБУЗ – а государственное бюджетное учреждение здравоохранения и т.п)

- реквизиты лицензии (от какого числа, номер, кем выдана)

- полностью указать ФИО главного врача в родительном падеже

- в п.3 точно и слово в слово указать адрес – по которому будете ПО ФАКТУ проходить практику - см. адрес не со второго листа – а там где будете по факту проходить практику – т.к. часто адрес нахождения вашей организации со второго листа лицензии, не совпадает с вашим фактическим адресом. Обратите внимание - это адрес места нахождения вашего отделения, которое вы указываете в приложении №2.

Откройте сайт вашего учреждения и уточните данный адрес, например поликлиника, может находиться по другому адресу от стационарных отделений.

- в приложении № 2 указываете номер этажа, названия отделений, палат, помещений вашей больницы, и их площадь – данную информацию узнаете в своей профильной организации – в договоре приводится лишь образец отделений и палат.

Внимание: не нужно перечислять все отделения больницы: нужно указать только то отделение, в котором Вы будете проходить практику.

Указывайте соразмерные площади: одна палата – 17-23 кв.м.

процедурный кабинет – 15-20кв.м.

- в согласующих подписях указываете реквизиты вашей профильной организации - все названия прописываются полностью: пример из договора

Организация, осуществляющая деятельность

в сфере охраны здоровья:

и государственное автономное учреждение

здравоохранения

 Московской области см. адрес

«Егорьевская центральная районная больница» со второй страницы

 Адрес: 140300, Московская область лицензии

г. Егорьевск, ул. Советская, д.119/17

Главный врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.В. Коблова

М.П.

 Чтобы не ошибиться – загляните в лицензию – и спишите, где точно указаны название и адрес вашей больницы.

У многих ошибка – прописывают адрес отделения, где оно фактически не находится – в этом случае прочтите приложение к лицензии на право деятельности – где указано в адресе – что это – стационарные условия, амбулаторные и пр.

- приложение № 1, № 3 не заполняете – это не значит, что их нужно убирать из договора.

Без предварительной проверки договора отделом практики в профильной организации договор не подписывать!!!

После отправки договора для проверки -

Дождаться ответа из отдела практики о результатах проверки– в течение 10 дней с момента получения договора. После проверки Вам будет прислан проверенный экземпляр, Вы распечатываете и подписываете в своей организации и возвращаете подписанный экземпляр договора на кафедру в день сдачи зачета по практике, иначе – кафедра не примет у Вас зачет.

С информацией по отчетным документам по практике вы можете ознакомиться на сайте Университета <http://www.rzgmu.ru>– вкладка – обучающимся – студентам - документы по практике – инструкции (см. свой курс и факультет)

Обратите внимание на текст характеристики:

фразы в конце характеристики прописать без изменения:

За период прохождения практики в форме практической подготовки *ФИО* освоены и сформированы компетенции, согласно рабочей программе практики.

 Обучающийся заслуживает оценку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

По окончании практики - заверенные в профильной организации отчетные документы по – Вы сдаете на кафедру в день зачета.

**По всем вопросам практики, обращайтесь**  **в отдел практики**

***Контактный телефон отдела практики (84912) 97-18-83***

электронный адрес: ***o.davydova@rzgmu.ru***