**ЛИСТ ОЗНАКОМЛЕНИЯ**

**с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, с правилами внутреннего трудового распорядка**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обучающийся | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *фамилия* | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| *имя* | | | | | | | | | | *отчество* | | | | | | | | | | | |
| специальности | | | | | | |  | | | | | 31.05.01 Лечебное дело | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *код и наименование специальности* | | | | | | | | | | | | | | |
| в период прохождения производственной (клинической) практики: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Производственная (клиническая практика) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *наименование практики согласно учебному плану* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| с | | | 23 | | 01 | | | 20 | | | 25 | | г. | | по | 05 | 02 | 20 | 25 | г. |
|  | | | *число* | | *месяц* | | | *год* | | | | |  | |  | *число* | *месяц* | *год* | |  |
| в | БУ «Городская клиническая больница №1» Минздрава Чувашии, г. Чебоксары, Чувашская Республика | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *наименование организации* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | | |  | | | | |

прошел инструктажи по ознакомлению с требованиями:

* охраны труда на рабочем месте,
* техники безопасности,
* пожарной безопасности;

ознакомлен с правилами внутреннего трудового распорядка

***Инструктажи и ознакомление провел:***

Руководитель практики

от профильной организации

зам. главного врача Васильева Э.Н.

***Инструктажи прошел, с правилами ознакомлен:***

Обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата проведения: 23.01.25 г.