Общество с ограниченной ответственностью Многофункциональный учебно-методический центр Дополнительного профессионального образования «Академия образования»

ДНЕВНИК ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ №_____

ФИО обучающегося _____

Изучаемая программа: «**Оказание первой помощи пострадавшим», в объеме 8 часов**

Место проведения практических занятий: _____
(по месту работы)

Дата проведения практических занятий:_____

Программа практических занятий

№ п-п	Наименование занятия	Кол-во час.
1.	Оказание первой помощи при отсутствии сознания, остановке дыхания и кровообращения	2
2.	Оказание первой помощи при наружных кровотечениях и травмах	1
3.	Оказание первой помощи при прочих состояниях	1

Заключение руководителя о выполнении практических занятий

Программа практической подготовки выполнена полностью _____
(пройдено)

Руководитель организации:
(по месту работы (прохождение практических занятий))

_____ _____ _____
Должность Подпись Фамилия И.О.

м.п.

Обучающийся:

_____ _____ _____
Должность Подпись Фамилия И.О.

Теоретическое обучение, в т.ч. экзамен в ООО МУМЦ ДПО «Академия образования» посредством дистанционного обучения на образовательной платформе MOODLE и практические занятия на территории заказчика пройдены по программе «**Оказание первой помощи пострадавшим», в объеме 8 часов.** Материалы программы освоены.

Руководитель от МУМЦ ДПО «Академия образования»:

_____ _____ _____
Должность Подпись Фамилия И.О.