**Выполнение практического задания по ВКР**

На базе**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование аптечной организации)*

Тема ВКР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Содержание работы** | **Кол-во часов** |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | **72** |

Подпись непосредственного руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

*(подпись)* м.п.

**Примерный образец заполнения**

**Содержание работы обязательно согласовать с руководителем ВКР!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Содержание работы** | **Кол-во часов** |
|  |  | *Изучение актуальной нормативно-правовой документации в области…….* | 6 |
|  |  | *Проведение анкетирование/исследования/собеседования (указать конкретно)* | 6 |
|  |  | *Изучение отчетов, журналов учета и т.д.* | 6 |
|  |  | *Изучение ассортимента ЛП и т.д.* | 6 |
|  |  | *Изучение программного обеспечения аптеки, рабочего места фармацевта и т.д.* | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  | *Обработка результатов анкетирования/ исследования* | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  | *Анализ результатов анкетирования/ исследования* | 6 |
|  |  |  | 6 |
|  |  |  | **72** |

**Выполненные виды работы приложить к дневнику!**