|  |  |
| --- | --- |
| Лого_Медколледж | **Министерство здравоохранения Республики Татарстан**  **ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».** |
| **ОТДЕЛ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ** |
| **ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ**  **(ПЕДАГОГОМ-ОРГАНИЗАТОРОМ, РУКОВОДИТЕЛЕМ ФИЗВОСПИТАНИЯ, ПСИХОЛОГОМ,**  **ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ-ОРГАНИЗАТОРОМ ОБЖ, РУКОВОДИТЕЛЕМ МУЗЕЯ КОЛЛЕДЖА,**  **РУКОВОДИТЕЛЕМ ГАЗЕТЫ «ГИППОКРАТ»)**  *(КАЖДЫЙ ВЫБИРАЕТ СВОЙ РАЗДЕЛ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)*  **ЗА 20\_\_\_/20\_\_\_\_ УЧЕБНЫЙ ГОД** |
| **Ф-36** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Заместитель директора по воспитательной работе  ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Н.Ф. Нурмухаметова*  (подпись)  « \_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_год |

### 

**ОТЧЕТ О ПРОДЕЛАННОЙ РАБОТЕ**

**(ПЕДАГОГОМ-ОРГАНИЗАТОРОМ, РУКОВОДИТЕЛЕМ ФИЗВОСПИТАНИЯ, ПСИХОЛОГОМ, ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ-ОРГАНИЗАТОРОМ ОБЖ, РУКОВОДИТЕЛЕМ МУЗЕЯ КОЛЛЕДЖА,**

**РУКОВОДИТЕЛЕМ ГАЗЕТЫ «ГИППОКРАТ»)**

**(КАЖДЫЙ ВЫБИРАЕТ СВОЙ РАЗДЕЛ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)**

**ЗА 20\_\_\_/20\_\_\_\_ УЧЕБНЫЙ ГОД**

Направления работы

*(КАЖДЫЙ ПИШЕТ СВОЙ РАЗДЕЛ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | Наименование направлений работы и содержание | | Дата | **Ответственный исполнитель** | | **Отметка о выполнении** |
| **Направления работы структурного подразделения** | | |  | | |  |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| **Направления работы структурного подразделения** | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |
| **Направления работы структурного подразделения** | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  |
|  | |  |  | |  |  |