|  |  |
| --- | --- |
| Лого_Медколледж**ФОРМА 51** | **Министерство здравоохранения Республики Татарстан****ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж».** |
| **ОТДЕЛ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ**  |
| **Рейтинг достижений отдела воспитательной и социальной работы****за ……/……… учебный год**  |

|  |  |
| --- | --- |
|   |  УТВЕРЖДАЮЗаместитель директора по воспитательной работе ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*А.П. Ушакова* (подпись) « \_\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_год |

###

**Рейтинг достижений отдела воспитательной и социальной работы**

**ГАПОУ «Набережночелнинский медицинский колледж»**

**за ………./…….. учебный год**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Дата** | **Мероприятие** | **Место проведения** | **Уровень** | **Ответственный** | **Участник** | **Результат** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |