|  |  |
| --- | --- |
| 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** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Заместитель 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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |