|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование медицинской организации, подразделения** | **Дата прибытия на практику** | **Дата окончания практики** | **Оценка за практику** | **ФИО руководителя практики** | **Подпись руководителя практики и печать мед. организации** |
| **1** | **БУ РК "Республиканский центр скорой медицинской**  **помощи и медицины катастроф Калмыкии"** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Примечание: 1. Путевка направляется на базу практического обучения

руководителю практики.

2. Оценка выставляется цифрой и прописью и заверяется

подписью руководителя практики и печатью МО.

3. После завершения производственной практики путевка,

с заполненными графами, предоставляется на итоговую

аттестацию по практике (дифференцированный зачет)

в день окончания практики и возвращается отдел

практики.

4. На обороте путевки руководитель практики вправе

изложить свои замечания по организации

производственной практики, а так же предложения по

улучшению практики.