|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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.