

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ

НАПРАВЛЕНИЕ

на отработку обучающимся пропущенных дней производственной (клинической) практики

В клиническое/приемное отделение ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» для отработки пропущенных дней производственной (клинической) практики направляется обучающийся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия

_____, группа _____.
(Фамилия, Имя, Отчество)

Результат отработки пропущенных дней производственной (клинической) практики:

1	Дата(-ты) пропуска(-ков): _____. Вид практики: ПП1, ПП2, ПП3, ПП4 (ДД.ММ.ГГ) (нужное обвести) Пропущенные дни производственной (клинической) практики отработаны обучающимся: Дата отработки _____. Место отработки: _____ (ДД.ММ.ГГ) (Сокращенное наименование подразделения) Научно-педагогический работник: _____ (подпись с расшифровкой подписи)
2	Дата(-ты) пропуска(-ков): _____. Вид практики: ПП1, ПП2, ПП3, ПП4 (ДД.ММ.ГГ) (нужное обвести) Пропущенные дни производственной (клинической) практики отработаны обучающимся: Дата отработки _____. Место отработки: _____ (ДД.ММ.ГГ) (Сокращенное наименование подразделения) Научно-педагогический работник: _____ (подпись с расшифровкой подписи)

Пропуски учебных занятий отработаны обучающимся:

М.П. _____ Начальник Учебно-методического отдела _____ Л.А. Герасимович

УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ОТДЕЛ

НАПРАВЛЕНИЕ

на отработку обучающимся пропущенных дней производственной (клинической) практики

В клиническое/приемное отделение ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е. Сухаревой ДЗМ» для отработки пропущенных дней производственной (клинической) практики направляется обучающийся по основной профессиональной образовательной программе высшего образования – программе ординатуры по специальности 31.08.20 Психиатрия

_____, группа _____.
(Фамилия, Имя, Отчество)

Результат отработки пропущенных дней производственной (клинической) практики:

1	Дата(-ты) пропуска(-ков): _____. Вид практики: ПП1, ПП2, ПП3, ПП4 (ДД.ММ.ГГ) (нужное обвести) Пропущенные дни производственной (клинической) практики отработаны обучающимся: Дата отработки _____. Место отработки: _____ (ДД.ММ.ГГ) (Сокращенное наименование подразделения) Научно-педагогический работник: _____ (подпись с расшифровкой подписи)
2	Дата(-ты) пропуска(-ков): _____. Вид практики: ПП1, ПП2, ПП3, ПП4 (ДД.ММ.ГГ) (нужное обвести) Пропущенные дни производственной (клинической) практики отработаны обучающимся: Дата отработки _____. Место отработки: _____ (ДД.ММ.ГГ) (Сокращенное наименование подразделения) Научно-педагогический работник: _____ (подпись с расшифровкой подписи)

Пропуски учебных занятий отработаны обучающимся:

М.П. _____ Начальник Учебно-методического отдела _____ Л.А. Герасимович