

# ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТАХ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ЗА ИЮЛЬ

Фамилия Имя Отчество ординатора \_\_\_\_\_ Группа: \_\_\_\_\_

Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресение
		1 Экзамен	2 Опоздание Был Не был	3 Опоздание Был Не был	4	5
			_____ Подпись куратора	_____ Подпись куратора		
6 Опоздание Был Не был	7 Опоздание Был Не был	8 Опоздание Был Не был	9 Опоздание Был Не был	10 Опоздание Был Не был	11	12
_____ Подпись куратора	_____ Подпись куратора	_____ Подпись куратора	_____ Подпись куратора	_____ Подпись куратора		

Даты	Наименования выполненных работ за каждую неделю производственной (клинической) практики	Подпись (с расшифровкой) курирующего врача, оценка
01.07.26- 10.07.26		Зачтено
		Не зачтено
		Зачтено с последующей отработкой
		✓ <i>Указать нужное</i>

Специалист от УМО \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_