

Даты	Наименования выполненных работ за каждую неделю производственной (клинической) практики	Подпись (с расшифровкой) курирующего врача, оценка	
04.05.26-08.05.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		_____ Подпись куратора (с расшифровкой)	
12.05.26-15.05.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		_____ Подпись куратора (с расшифровкой)	
18.05.26 - 22.05.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		_____ Подпись куратора (с расшифровкой)	
25.05.26-29.05.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		_____ Подпись куратора (с расшифровкой)	

Специалист от УМО

_____ / _____