

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТАХ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ЗА МАРТ

Фамилия Имя Отчество ординатора _____ Группа: _____

Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница	Суббота	Воскресение
						1
2 Опоздание Был Не был _____	3 Опоздание Был Не был _____	4 Опоздание Был Не был _____	5 Опоздание Был Не был _____	6 Опоздание Был Не был _____	7	8
Подпись куратора						
9	10 Опоздание Был Не был _____	11 Опоздание Был Не был _____	12 Опоздание Был Не был _____	13 Опоздание Был Не был _____	14	15
	Подпись куратора	Подпись куратора	Подпись куратора	Подпись куратора		
16 Опоздание Был Не был _____	17 Опоздание Был Не был _____	18 Опоздание Был Не был _____	19 Опоздание Был Не был _____	20 Опоздание Был Не был _____	21	22
Подпись куратора						
23 Опоздание Был Не был _____	24 Опоздание Был Не был _____	25 Опоздание Был Не был _____	26 Опоздание Был Не был _____	27 Опоздание Был Не был _____	28	29
Подпись куратора						
30 Опоздание Был Не был _____	31 Опоздание Был Не был _____					
Подпись куратора	Подпись куратора					

Даты	Наименования выполненных работ за каждую неделю производственной (клинической) практики	Подпись (с расшифровкой) курирующего врача, оценка	
02.03.26-06.03.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		_____ Подпись куратора (с расшифровкой)	
10.03.26-13.03.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		_____ Подпись куратора (с расшифровкой)	
16.03.26 - 20.03.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		_____ Подпись куратора (с расшифровкой)	
23.03.26-27.03.26, 30.03.26, 31.03.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		_____ Подпись куратора (с расшифровкой)	

Специалист от УМО

_____ / _____