

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТАХ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ЗА СЕНТЯБРЬ

Фамилия Имя Отчество ординатора _____ Группа: _____

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

Даты	Наименования выполненных работ за каждую неделю производственной (клинической) практики	Подпись (с расшифровкой) курирующего врача, комментарий
01.09.25 – 05.09.25		
08.09.25 – 12.09.225		
15.09.25 – 19.09.25		
22.09.25 – 26.09.25		
29.09.25, 30.09.25		