

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	6
7 Опоздание Был Не был _____ Подпись куратора	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	13
14 Опоздание Был Не был _____ Подпись куратора	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	20
21 Опоздание Был Не был _____ Подпись куратора	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	27
28 Опоздание Был Не был _____ Подпись куратора	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, оценка	
01.09.26 – 06.09.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		Подпись куратора (с расшифровкой)	
07.09.26 – 13.09.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		Подпись куратора (с расшифровкой)	
14.09.26 – 20.09.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		Подпись куратора (с расшифровкой)	
21.09.26 – 27.09.26		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		Подпись куратора (с расшифровкой)	
28.09.25 – 30.09.25		Зачтено	
		Не зачтено	
		Зачтено с последующей отработкой	
		✓ Указать нужное	
		Подпись куратора (с расшифровкой)	

Специалист от УМО

_____ / _____