

ГРАФИК прохождения преддипломной практики

Медицинская организация _____ лаборатория _____

Ф.И.О.	Группа	Дата													

Заведующий лабораторией / _____ / _____
Ф.И.О. подпись

Заполняется на всех обучающихся одновременно проходящих практику в данном подразделении

ЛИСТ УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ

Медицинская организация _____ лаборатория _____

Ф.И.О.	Группа	Дата											
Зав.лабораторией (подпись)													

Заполняется на всех обучающихся одновременно проходящих практику в данном подразделении