

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Медицинский факультет

ДНЕВНИК

ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ СТУДЕНТА IV курса

«Помощник врача стационара»

Фамилия И.О. _____

Учебная группа _____

Время прохождения практики с _____ по _____ 20__ г.

Базы практики _____

Санкт-Петербург

20__

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ЛПУ - БАЗЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО АКУШЕРСТВУ

(заполняется студентом)

ДАТА

Выполненная работа

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

--

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

--

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

--

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

--

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

--

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

--

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ЛПУ - БАЗЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ХИРУРГИИ
(заполняется студентом)

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

--

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

--

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ЛПУ - БАЗЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ ПО ТЕРАПИИ
(заполняется студентом)

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____

ДАТА

Выполненная работа

Подпись врача-куратора _____