

**ЗАМЕЧАНИЯ И ПОЖЕЛАНИЯ
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО
ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____.

**РЕКОМЕНДАЦИИ И ЗАМЕЧАНИЯ
РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ по направлению**

« ____ » _____ 20__ г.

Подпись _____.

САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

Медицинский факультет

**О Т Ч Е Т
О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«Помощник врача амбулаторно-поликлинического
звена»**

ОБУЧАЮЩЕГОСЯ 5 курса

Фамилия И.О. _____

Учебная группа _____

Время прохождения практики

с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

База практики _____

С правилами охраны труда, техники безопасности и правилами внутреннего распорядка, действующими в организации, ознакомлен, инструктаж прошел

Подпись студента _____

Отметка о зачете _____

Руководитель практики _____

Санкт-Петербург

