

НАПРАВЛЕННЯ
на практику

Здобувач

_____ (прізвище, ім'я, по-батькові, курс, група)

направляється на практику:

(назва практики) _____

у місто (адреса) _____

на клінічну базу (базу практики):

_____ (назва закладу охорони здоров'я)

Термін практики: з _____ по _____ 202_ року.

Завідувач практикою
(виробничою, навчальною)
ПДМУ

Олег НЕСТЕРЕНКО

М.П.

Керівник практики від закладу охорони здоров'я, або іншої установи, що є
базою практики

_____ (прізвище, ім'я, по-батькові, посада)

Прибув у заклад

«_____» _____ 202_ року.

Підпис відповідальної особи

М.П.

Вибув із закладу

«_____» _____ 202_ року.

Підпис відповідальної особи

М.П.