

**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.