Индивидуальный график прохождения производственной практики

студента _____ (ФИО)

_____ курс _____факультет

дата	отделение	время начала практики	**ФИО дежурной медсестры/врача**	**подпись дежурной медсестры/врача**	время окончания практики	**ФИО дежурной медсестры/врача**	**подпись дежурной медсестры/врача**

Старшая медсестра (3 курс)/зав. отделением (4,5 курс) _____ (подпись) _____ (ФИО)