ПРАКТИКА

Хусаинов А. Р.
(Фамилия И.О. студента)

Наименование вида практики	Семестр	Место проведения практики	В качестве кого работал (должность)	Ф.И.О. руководителя практики от предприятия (организации, учреждения)	Общее кол-во час./з.ед.	Ф.И.О. руководителя практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность	Оценка по итогам аттестации	Дата проведения аттестации	Подпись и фамилия лица, проводившего аттестацию
1 ПППУН	1	ДРКБ, ГКБ 7	пост. мл. м. и.	Сабитова А. М.	144/4	Погодина Н. Н. Нураева Л. М.	зачтено 92,6	27.01.22	Сабитова
2 ПП мл. мед. пер	2	ГБУЗ РБ ГКБ N 21 г. УФА	пом. мл. м. л.	Фатыхов Р. И.	108/3	Фатыхов Р. И. Калинина Е. В. Чайкова Н. Н.	зачтено 94,1	20.06.22	Фатыхов
3 Помощ. м/с	4	ГАУЗ ГКБ 7	помощ. м/с	Нурбаева Л. Ф.	144/4	Замерова Л. Ф.	96,5	ОТЛ	13.07.23 Замерова

Декан _____ (подпись)