

**Характеристика обучающегося** (заполняет сотрудник профильной организации):

Обучающийся \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы, специальности \_\_\_\_\_  
проходил практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
на базе \_\_\_\_\_

по программе \_\_\_\_\_

За время прохождения практики:

Перечень работ, выполненных в период прохождения практики

Наименование вида работ	Отметка о выполнении	Подпись рук-ля от профильной организации
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		
_____		

Подпись руководителя практики от организации (больницы) \_\_\_\_\_

Отчет защищен с оценкой: \_\_\_\_\_

Подпись руководителя практики от Мединститута \_\_\_\_\_

оценку выставляет руководитель практики от Мединститута

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ имени В.И.  
ВЕРНАДСКОГО»**

**Ордена Трудового Красного Знамени  
Медицинский институт им. С.И. Георгиевского**

**ОТЧЕТ  
О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ**

обучающегося \_\_\_\_\_

факультет \_\_\_\_\_

курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

направление подготовки \_\_\_\_\_  
(лечебное дело, педиатрия, стоматология)

направленность \_\_\_\_\_

(название практики)

*Отчет печатается на одном листике с двух сторон!*

