ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
КУРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КАФЕДРА ОБЩЕЙ ГИГИЕНЫ

ДНЕВНИК

производственной практики студентов медико-профилактического факультета по специальности «Помощник санитарного врача и помощник врача-эпидемиолога в учреждениях санитарной эпидемиологической службы»

КУРСК–2018 г.

ФАМИЛИЯ _____

ИМЯ _____

ОТЧЕСТВО _____

КУРС _____ ГРУППА _____

МЕСТО ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

_____

_____

(город, лечебное учреждение, адрес, телефон)

Время прохождения практики:
с «___» _____20 г. по «____» _____20_ г.

Руководитель практики
от университета: Ф.И.О. _____

Руководитель практики
от лечебного учреждения: Ф.И. О. _____

С О Д Е Р Ж А Н И Е

Дата	Что сделано (с указанием вида и количества лабораторных исследований)	Подпись

ХАРАКТЕРИСТИКА СТУДЕНТА

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

ДАТА_____

ПОДПИСЬ_____