

Согласие

на прохождение производственной практики вне населенного пункта,
в котором расположена образовательная организация

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
интерн (ординатор) кафедры _____
(название кафедры)

согласен (согласна) на прохождение производственной практики а рамках
образовательной программы на базе _____
название ЛПУ

в период с «__» _____ 201_ г. по «__» _____ 201_ г.

Я согласен (согласна) со следующими условиями прохождения
производственной практики:

1.Выполнение указаний и распоряжений по всем вопросам
прохождения производственной практики со стороны руководителей от
_____ и СамГМУ.

(название ЛПУ)

2.Соблюдение правил трудового распорядка, приказов главного врача

_____.

(название ЛПУ)

3. Составление отчета о прохождении практики по установленной в
СамГМУ форме.

Дата

Подпись