

Согласовано:

Начальник

Государственного казенного учреждения
здравоохранения «Ставропольский краевой
госпиталь для ветеранов войн»



И.Н. Лобач

М.П.

Частное профессиональное образовательное учреждение
«Медицинский колледж им. Флоренс Найтингейл на КМВ»

Аттестационный лист
(учебной, производственной, преддипломной) практики

№ п/п	Ф.И.О. обучающихся	Дата прибытия на практику	Дата окончания практики	Оценка за практику	Подпись общего руководителя практики
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Замечания общего руководителя практики:

Подпись общего руководителя практики

« _____ » _____ 20__ года.

МП.