

**ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ
Минздрава России**

ДНЕВНИК УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ

**Студента (ки) ___ курса ___ группы по специальности
31.05.03 Стоматология**

Ф.И.О. студента _____

Учебная практика «Обучение служением»

База практики кафедра/клиническая база (МО, адрес) _____

Руководитель практики по кафедре/ базовый _____

ФИО, должность

Руководитель практики (Наставник проекта) _____

ФИО, должность

Сроки прохождения практики

Подпись руководителя по кафедре/базового

Печать МО/НКО

Дата подпись

Иваново, 202_ /202_ учебный год

ГРАФИК ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОЕКТА

Дата	Виды работ по подготовке и реализации проекта	Необходимые ресурсы (при наличии)

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

ФИО и должность ответственного работника кафедры/клинической базы _____

Дата подпись