В отдел практики

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Студента 4 курса | |  | группы |
| лечебного факультета | | | |
|  | | | |
| *(Ф.И.О. полностью)* | | | |
| сот. тел. студента |  | | |
| e-mail |  | | |

**Заявление**

Прошу разрешить прохождение выездной производственной практики

Вид практики: Производственная практика

Тип практики: Помощник врача

в сроки с 22.06 по 19.07.2022г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Помощник врача***  ***терапевтического профиля*** | ***Помощник врача хирургического профиля*** | | ***Помощник врача акушерско-гинекологического профиля*** |
| Название профильной организации | | | |
|  |  | |  |
| Фактический адрес прохождения практической подготовки в профильной организации | | | |
|  |  |  | |

дата подпись студента