

ЗРАЗОК ЛИСТА ВІД МЕДИЧНОГО ЗАКЛАДУ

Ректору ПВНЗ
"Київський медичний
університет"
Івнєву Б.Б.

Адміністрація _____
(найменування медичного закладу)

не заперечує проти проходження виробничої практики

_____ (найменування виробничої практики)
студента ___ курсу, групи _____ факультету _____

_____ (прізвище, ім'я по батькові)
на базі _____
(назва медичного закладу)

База відповідає вимогам програми виробничої практики. Фінансових претензій до університету адміністрація не має.

Головний лікар _____ (прізвище)
М.П. (підпис)