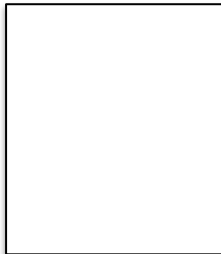


БУ «Ханты-Мансийская государственная
медицинская академия»



Факультет дополнительного профессионального образования



Пропуск № _____

Ф.И.О. _____

Интерн/ординатор _____

Дата выдачи _____ / _____ /20____ г.

Ректор _____

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»

Зачетная книжка ординатора №

по специальности (код)

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа - Югры
«Ханты-Мансийская государственная медицинская академия»
Факультет дополнительного профессионального образования

Кафедра _____

Ф.И.О. _____

Год поступления _____ Приказ ректора от «__» _____ 20__ № _____

Ректор _____

Проректор ПДО _____

Декан ФПДО _____

1-й год обучения.

I. Теоретический раздел

| № п/п | Наименование дисциплины или раздела курса | Дата сдачи зачета | Оценка | Подпись экзаменатора |
|-------|-------------------------------------------|-------------------|--------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Руководитель _____

2-й год обучения.

I. Теоретический раздел

| № п/п | Наименование дисциплины или раздела курса | Дата сдачи зачета | Оценка | Подпись экзаменатора |
|-------|-------------------------------------------|-------------------|--------|----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Руководитель _____

