# Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования “Казанский государственный медицинский университет”

# Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ЗАЧЕТНАЯ ВЕДОМОСТЬ**

Учебный год 20\_\_\_/20\_\_\_, семестр \_\_\_\_

Специальность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_\_

Производственная (клиническая) практика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Наименование практики в соответствии с учебным планом)

Фамилия, имя, отчество преподавателя(ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проведения зачета «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия и инициалы ординатора | Отметка о зачете |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

ИТОГО:

Количество ординаторов, не явившихся на зачет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество ординаторов, получивших «зачтено» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество ординаторов, получивших «не зачтено» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Преподаватель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)