И.о. проректора

ФГБОУ ВО «Казанский ГМУ»

Минздрава России

С.А. Осипову

зав. кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СЛУЖЕБНАЯ ЗАПИСКА

Прошу Вас заключить договор об организации практической подготовки обучающихся с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, расположенного по адресу:

(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, для проведения учебных занятий и прохождения производственной практики обучающихся.

Организация образовательного процесса и взаимодействие предварительно согласовано с руководителем медицинского учреждения.

Приложение:

1. Перечень преподавателей, осуществляющих в рамках практической подготовки обучающихся медицинскую деятельность;

2. Перечень помещений, используемых для организации практической подготовки обучающихся, с указанием площади (м²).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) ( ФИО)