

**ЩОДЕННИК З ВИРОБНИЧОЇ ПРАКТИКИ
З ТЕХНОЛОГІЇ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ
(АПТЕЧНА ТЕХНОЛОГІЯ)**

Здобувача освіти

(прізвище, ім'я, по батькові)

Рівень вищої освіти

Галузь знань

Спеціальність

Освітньо-професійна програма

Здобувач освіти _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Прибув на підприємство, організацію, установу

Печатка

підприємства, організації, установи « ____ » _____ 20__ року

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи

Печатка

Підприємства, організації, установи « ____ » _____ 20__ року

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Керівники практики:

від вищого навчального закладу

(підпис)

(прізвище та ініціали)

від підприємства, організації, установи

(підпис)

(прізвище та ініціали)









