МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**ЧИТИНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ**

**МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ**

672000, г. Чита, ул. Горького, 39а

факс 323058, тел. 35-43-24

E - mail: rita.malezhik@mail.ru

ОТДЕЛ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

тел. 35-49-44

ОТНОШЕНИЕ

Администрация\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

название медицинского учреждения

не возражает против прохождения производственной практики студентом ФГБОУ ВО

ЧГМА \_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ факультета

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

фамилия, имя, отчество студента

обучающемуся на контрактно-целевой основе, в другом медицинском учреждении

с «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по «\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_года.

Главный врач: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

дата подпись печать