ЖУРНАЛ ПОСЕЩАЕМОСТИ ЗАНЯТИЙ

ОРДИНАТОР (года обучения) _____

СРОК ПРОВЕДЕНИЯ (МЕСЯЦ) _____

КЛИНИЧЕСКАЯ БАЗА _____

КУРАТОР _____

ПРЕПОДАВАТЕЛЬ _____

Дата										
Вид занятия										
Роспись преподавателя										
Дата										
Вид занятия										
Роспись преподавателя										
Дата										
Вид занятия										
Роспись преподавателя										