# ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

# БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН**

**прохождения производственной практики (клинической) в аспирантуре**

**(2018- 2019 учебный год)**

аспирант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. аспиранта*

Направление подготовки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

шифр, наименование направления

Направленность (специальность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

шифр, наименование направленности

Сроки прохождения практики с «\_\_10\_\_»\_\_\_11\_\_ 2018 г. по «\_23\_» \_\_11\_\_\_\_\_ 2018 г.

с «\_\_06\_\_»\_\_\_04\_\_\_\_\_\_ 2019 г. по «\_19\_\_\_\_» \_\_\_\_04\_\_ 2019 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Содержание профессиональной деятельности** | **Сроки выполнения** | **Место проведения** |
| Взять из ОПОП (рабочая программа производственной практики) | 10.11.2018 – 23.11.2018 г.  (5 семестр) | Напечатать!  (взять из ОПОП) |
| Взять из ОПОП (рабочая программа производственной практики) | 06.04.2019 – 19.04.2019 г.  (6 семестр) | Напечатать!  (взять из ОПОП) |

Аспирант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО подпись*

Руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО подпись*

Заведующий отделением – куратор практики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО подпись*

"\_\_\_\_\_\_" октябрь 2018 г.