

ФИО _____ Мозгов Игорь Игоревич _____ Год подготовки 1

Отделение КХОН №2 (отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца) _____ (в соответствии с планом)

Месяц Октябрь.

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	

Количество пропущенных дней за месяц 0

Оценка

Итоговая оценка

Оценка

Итоговая оценка

Дополнительные замечания и предложения

Подпись _____

~~CONFIDENTIAL~~