Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

«  »  2018 г.

Зав. кафедрой общей хирургии им. проф. Гульмана М.И. д.м.н., профессор

Винник Ю.С. _____

(ФИО, подпись)

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН**
**РАБОТЫ ОРДИНАТОРА**

Специальность: «пластическая хирургия»

Кафедра: Кафедра общей хирургии им. проф. М.И.Гульмана

Фамилия: Колодко

Имя: Сергей

Отчество: Леонидович

Ф.И.О. руководителя: д.м.н, профессор Винник Ю.С.

Срок обучения с «_1__» ___сентября_____ 2018г.

по «_31» ___августа_____ 2020г.

2018 год