**ОТЧЕТ О КЛИНИЧЕСКОЙ СТАЖИРОВКЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО  (руководитель стажировки) | |
| ФИО  (участник стажировки) | |
| ФИО  (участник стажировки) | |
| (фамилия, имя, отчество полностью) | |
| Место стажировки: |  |
| Стажировка в соответствии с приказом №: |  |
|  | номер и дата приказа |

**Достигнутые результаты (краткое описание)**

|  |
| --- |
|  |

**Шифр-паспорта: 07.000.З.75**

**Достигнутые показатели в соответствии с заявкой на стажировку**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Описание задания** | **План по внедрению, текущий статус** | **Дата предоставления подтверждающих материалов** |
| *Новая методика для клинического центра* |  | *Предполагаемая дата готовности* |
| *Программа ДПО* |  |  |
| *Тема научной работы* |  |  |
| **Предоставить фото/видео материалы** | *архив фото и видеоматериалов в соответствии* |  |
| **Предоставить описание деятельности во время командировки – не более 500 слов** | *для последующего использования в публикациях в СМИ, на новостных лентах сайтов, в социальных сетях и других информационных ресурсах* |  |

Проведенные переговоры и встречи (подробная информация о проведенных встречах):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Организация** | **ФИО, должность** | **Контактная информация** | **Содержание, результаты** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Особые замечания и факты, на которые требуется обратить внимание:** | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Подпись руководителя стажировки** |  | ФИО |
|  | (подпись) | (Ф.И.О.) |
| **Руководитель структурного подразделения** |  | ФИО |
|  | (подпись) | (Ф.И.О.) |
| **Проректор по международной деятельности** |  | ФИО |
|  | (подпись) | (Ф.И.О.) |