

Директору КГБПОУ  
«Родинский медицинский колледж»  
Кругликову Т.Я.

## ХОДАТАЙСТВО О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

\_\_\_\_\_

(полное наименование медицинской организации)

просит вас направить обучающегося (щуюся) (или следующих обучающихся)

\_\_\_\_\_ курса по специальности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

для прохождения практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(название практики)

В \_\_\_\_\_

(указать отделение и название медицинской организации)

М.П. \_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О. главного врача)

*Примечание:* печатается на фирменном бланке организации.