

# УДОСТОВЕРЕНИЕ



За проведена лятна учебна практика на студенти Дентална медицина  
от Факултет по „Дентална медицина“  
към Медицински университет „Проф. д-р Параскев Стоянов“ - Варна

.....  
/институция провела обучението/

.....  
/трите имена на провеля учебната практика/

Проведена от

.....  
Фак.№.....

Настоящото удостоверение се издава в уверение на това, че студента е провел лятна учебна практика, профилирана по специалността „Дентална медицина“ след приключване на

6<sup>ти</sup>

8<sup>ми</sup>

с продължителност 150 часа, от ..... до .....20.....  
Учебната практика е проведена:

**в кабинет**

**клиника**

**център по дентална медицина**

**отделение и/или клиника по Орална и ЛЧХ**

и се състои в придобиване на теоретични и практически умения по дисциплините Орална и лицево- челюстна хирургия, Протетична дентална медицина, Детска дентална медицина, Консервативно зъболечение, Ортодонтия и Пародонтология и заболявания на оралната лигавица.

Дата: .....

Ръководител на практиката: