ПРИЕТА на Катедрен съвет № ………../...…………г.

на Катедрата по………………………….…….......................

при Медицински университет – Варна

/печат/

П Р О Г Р А М А

за индивидуално обучение (курс) по

**„…….…………………………………………………………………………………………..“**

Продължителност: …… учебни дни

Ръководител обучение: ………………………………………….…………………….…………

База за обучение: ………………………………………….…………………….…………

Структура в базата: Клиника по ..........................................................

Предназначено за: ………………………………………….…………………….…………

Забележка: Обучението включва / не включва използване на апаратура. *(вярното се загражда)*

Хорариум: ...... уч.часа за 1 уч.ден

...... уч.часа общо

Изготвил: ………..................................

Р-л катедра: ......................................

……………… г.