ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России

**ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ПРАКТИКИ**

на StudyYearBegin - StudyYearEnd учебный год

Фамилия имя отчество аспиранта GraduateStudentFIO

Направление подготовки ProfileName

Направленность SpecialName

Кафедра/Подразделение DepartmentName

Научный руководитель ScientificDirectorPostName

Курс **CourseNum** Форма обучения **StudyFormName** Год зачисления **StudyEncrollment**

Место прохождения практики PlaceOfIntership

*(наименование учреждения, кафедры)*

IndividualPlanTable

**Расписание консультаций (ConsultationScheduleInvestment)**

ConsultationScheduleTable

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Аспирант | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(расшифровка подписи)* |
| Руководитель практики | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(подпись)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(расшифровка подписи)* |

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.