|  |
| --- |
| Приложение к приказу ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава России от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **№ группы** | **Фамилия, Имя, Отчество** | **Место нахождения организации** | **Место прохождения практики** |
|  |  |  |  |  |