RAPORT PRIVIND REALIZAREA STAGIULUI DE PRACTICĂ
PRACTICA DE INIȚIERE ÎN ACTIVITATEA LABORATORULUI CLINIC-DIAGNOSTIC

Numele și prenumele elevului: _____

Instituția de învățământ: _____

Tipul stagiului de practică: _____

Locul de efectuare:_____

Perioada și durata stagiului de practică: _____

Conținutul activităților și sarcinilor de lucru, inclusiv individuale:

_____

_____

_____

ACTIVITĂȚILE DESFĂȘURATE:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

PROPUNERI:

1._____

2._____

3. _____

CONCLUZII:

_____

_____

_____

_____

_____

Data: _____ **Semnătură elevului** _____

Parafa instituției

Conducătorul stagiului de practică din partea agentului economic

_____/_____/

semnătura numele și prenumele

MODEL