федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ОТЗЫВ**

**о прохождении научно-исследовательской практики**

аспиранта (Ф.И.О. аспиранта) направление подготовки

направленность (профиль)

год обучения

вид практики

кафедра

Научный руководитель /Ф.И.О./