**Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей-филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Отчет о выполнении учебного плана**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **семестр обучения** |
| Аспирант ФИО |  | |
| Кафедра |  | |
| Научная специальность |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Контрольные точки выполнения учебного плана | Выполнено/не выполнено | Примечание |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Подпись аспиранта |  |  |
| Подпись научного руководителя |  |  |
| Подпись заведующего кафедрой |  |  |

Дата