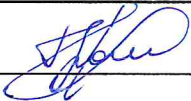
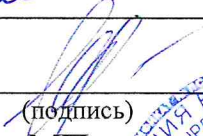

_____ замечания и предложения

по

практике: отсутствуют

Подпись обучающегося  И.О. Фамилия

Общий руководитель практики  И.О. Фамилия

(подпись)

МП организации

