

«26» 04 2019г.

Подпись непосредственного руководителя практики [подпись] /ФИО, должность директор

Подпись общего руководителя практики [подпись] /ФИО, должность зав. отд.

М.П. аптечной организации



**Критерии оценки преддипломной практики**