

КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА. ЗАЯВКА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | |  |
|  | | |
| Курс, группа, обр. программа | |  |
| Какой проект Клиники выбираете? | |  |
| Требования к отчету о практике? | |  |
| Ваши ожидания от практики? | |  |
| Чем хотели бы заниматься? | |  |
| Какими скилами для этого обладаете? | |  |
| Чем можете быть полезны  в выбранном проекте? | |  |
| Темы/идеи, которые  Вы предлагаете для реализации  в выбранном проекте/редакции? | |  |
|  | | |
| Ваши контакты | тел.: |  |
| e-mail: |  |
| ID в ВК |  |
|  | | |
| Портфолио прикладываю | |  |
|  |
|  |
|  |