

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 |  |
|  |
|  |
|  |