

Стажировочный лист

Подразделение _____
Наставник _____
Сотрудник стажер _____

№ п/п	Дата	Тема	Подпись наставника о проведении ознакомления	Подпись руководителя структурного подразделения о принятии зачета	Подпись стажера

Заведующий подразделением

_____/_____