



**Практика**

№ з/п	Назва практики	Кількість тижнів	Кількість годин	Форма контролю
	Біомедична практика (літня)	3	150	захист

" 81 " 05 2021 року

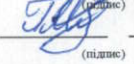
Декан факультету



**Сергій ШУЛЬГА**

(прізвище та ініціали)

Гарант освітньої програми



**Тимофій МУСТЕЦОВ**

(прізвище та ініціали)

