

**ЗАТВЕРДЖУЮ**  
**Проректор з науково-педагогічної**  
**роботи та міжнародного**  
**співробітництва**  
**НУОЗ України імені П. Л. Шупика**  
**професор**

\_\_\_\_\_  
(підпис)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року

## **ЗВІТ**

про закордонне відрядження

\_\_\_\_\_  
посада

Національного університету охорони здоров'я України  
імені П. Л. Шупика

\_\_\_\_\_  
ПІБ

**ТЕМА ЗАХОДУ:**

**МІСЦЕ ПРОВЕДЕННЯ:**

**ТЕРМІН ПРОВЕДЕННЯ (УЧАСТІ):**

**ДЖЕРЕЛО ФІНАНСУВАННЯ:**

**ПІДСТАВА:**

**ДОСЯГНЕННЯ МЕТИ ТА ВИКОНАННЯ ЗАХОДІВ:**

**ВИСНОВКИ І ПРОПОЗИЦІЇ ЩОДО ПОДАЛЬШИХ ДІЙ:**

**МОЖЛИВЕ ВПРОВАДЖЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ У НАУКОВУ, ОСВІТНЮ,  
ЛІКУВАЛЬНО-ДІАГНОСТИЧНУ РОБОТУ ТОЩО:**

Посада

Підпис

Ініціали, прізвище

Звіт подається до відділу міжнародного співробітництва протягом 5 робочих днів після повернення з відрядження. За наявності подаються копії документів, що підтверджують участь у науково-практичних заходах.