

## Рабочий график (план) проведения практики

**ФИО** \_\_\_\_\_

Направление подготовки \_\_\_\_\_

Профиль \_\_\_\_\_

Квалификация \_\_\_\_\_

Курс \_\_\_\_\_

Руководитель(-и) практики \_\_\_\_\_

**Вид практики:** учебная / производственная

*нужное подчеркнуть*

**Срок прохождения практики:** с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Дата	Место прохождения практики	Формы прохождения практики (мероприятия, задания, поручения)

Обучающийся \_\_\_\_\_

*дата, подпись*

Руководитель(-и) практики \_\_\_\_\_

*дата, подпись*

## Отчет о прохождении практики

**ФИО** \_\_\_\_\_  
Направление подготовки \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_  
Образовательная программа \_\_\_\_\_  
Вид практики \_\_\_\_\_  
Руководитель(-и) практики \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата	Место прохождения практики	Участие в мероприятиях, выполненные задания, поручения

Обучающийся \_\_\_\_\_  
*дата, подпись*

Руководитель(-и)  
практики \_\_\_\_\_  
*дата, подпись*

## Аттестационный лист

ФИО \_\_\_\_\_  
Направление подготовки \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_  
Образовательная программа \_\_\_\_\_  
Вид практики \_\_\_\_\_  
Руководитель практики от Академии \_\_\_\_\_  
Руководитель практики по месту прохождения практики \_\_\_\_\_  
(в случае прохождения практики исключительно в структурных подразделениях Академии ставится прочерк)

### Отзыв руководителя практики от Академии:

(заполняется от руки)


\_\_\_\_\_ Должность

\_\_\_\_\_ ФИО

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись

### Отзыв руководителя по месту прохождения практики:

(заполняется от руки, в случае прохождения практики исключительно в структурных подразделениях Академии ставится прочерк)


\_\_\_\_\_ Должность

\_\_\_\_\_ ФИО

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_ г.

\_\_\_\_\_ Подпись