Отзыв руководителя практики от кафедры о работе практиканта

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Зачет по практике принят с оценкой _____

«_____» _____20_____г.

_____ _____ /_____/

(должность) (подпись) (ФИО)

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«КАЗАНСКИЙ (ПРИВОЛЖСКИЙ) ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
ОГРН 1021602841391

_____

ПУТЕВКА
СТУДЕНТА – ПРАКТИКАНТА

Направление подготовки (специальность):_____

_____

Профиль: _____

Квалификация: _____

(бакалавр, магистр, специалист)

Обучающийся (щаяся) _____ курса _____ группы

института/факультета _____

_____

(ФИО обучающегося)

согласно договору № _____от «____»_____20____г.

направляется в _____

(название организации)

_____

по адресу_____

для прохождения учебной, производственной, преддипломной практики

(нужное подчеркнуть)

с «____»_____ 20 _____ г. по «_____»_____ 20 _____г.

с «____»_____ 20 _____ г. по «_____»_____ 20 _____г.

с «____»_____ 20 _____ г. по «_____»_____ 20 _____г.

МП

Департамент образования

Руководитель основного
структурного подразделения КФУ
(зам. директора по образоват. деятельности)

Совместный рабочий график (план) проведения практики

№ п/п	Индивидуальные задания (содержание и планируемые результаты практики)	Сроки выполнения (с… по…)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Руководитель практики от Университета _____/_____/
(подпись)

С настоящим индивидуальным заданием (календарным планом (графиком)), с программой практики по соответствующему практике направлению подготовки (специальности) **ОЗНАКОМЛЕН(А)**_____/_____/
(подпись обучающегося)

Руководитель практики от
от профильной организации_____/_____/
(подпись)

Практикант явился на практику «_____»_____20_____г.
Назначен в распоряжение (Ф.И.О., должность, стаж работы по специальности)_____
_____
_____

Практикант ознакомлен с правилами внутреннего трудового распорядка предприятия, требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности _____ _____
(подпись) (ФИО обучающегося)

Отзыв администрации предприятия и руководителя практики от профильной организации о работе практиканта (по окончании практики)
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Практикант выбыл с места практики «_____»_____20____г.

Руководитель практики
от профильной организации _____ /_____/

Руководитель профильной организации _____/_____/
М.П.