

**Оценка сформированности компетенций  
о прохождении практики обучающегося**

Код и наименование компетенции (в соответствии с ФГОС ВО, Учебным планом)	Уровень сформированнос ти компетенции ( <i>нужное подчеркнуть</i> )	Оценка (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворитель но)
	высокий средний низкий ниже порогового	
	высокий средний низкий ниже порогового	
	высокий средний низкий ниже порогового	
	высокий средний низкий ниже порогового	
	высокий средний низкий ниже порогового	

Оценка за практику \_\_\_\_\_  
(отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)

Руководитель практики  
от профильной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)

**Шкала оценивания:**

*Высокий уровень (отлично/зачтено)*  
*Средний уровень (хорошо/зачтено)*  
*Низкий уровень (удовлетворительно/зачтено)*  
*Ниже порогового уровня (неудовлетворительно/не зачтено)*

Зачет (экзамен) по практике принят с оценкой \_\_\_\_\_

Руководитель практики от КФУ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ФИО)

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

**ПУТЕВКА  
ОБУЧАЮЩЕГОСЯ – ПРАКТИКАНТА**

Направление подготовки (специальность): \_\_\_\_\_

Профиль: \_\_\_\_\_

Квалификация: \_\_\_\_\_  
(бакалавр, магистр, специалист)

Обучающийся(ая) \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы  
института/факультета/высшей школы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося)  
согласно договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

направляется в \_\_\_\_\_  
(название профильной организации)

по адресу \_\_\_\_\_

для прохождения учебной, производственной практики  
(нужное подчеркнуть)

Тип практики \_\_\_\_\_

Срок прохождения практики:

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Департамент образования

МП

Руководитель основного  
структурного подразделения КФУ  
(заместитель директора по образовательной  
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 КФУ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

Руководитель практики от профильной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
М.П. (подпись)

С настоящим индивидуальным заданием, рабочим графиком (планом), с программой практики по соответствующему направлению подготовки (специальности) **ОЗНАКОМЛЕН(А)** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись обучающегося) (ФИО обучающегося)

Обучающийся явился на практику «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
Назначен в распоряжение (Ф.И.О., должность, стаж работы по специальности) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Обучающийся ознакомлен с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, правилами внутреннего трудового распорядка организации  
\_\_\_\_\_

(подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО обучающегося)  
Отзыв руководителя практики от профильной организации о работе обучающегося (по окончании практики)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Обучающийся выбыл с места практики «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Руководитель практики от профильной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Руководитель профильной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
М.П.