Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования

«Казанский (Приволжский) федеральный университет»

**Индивидуальное задание**

**(календарный план (график))**

 **на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практику**

 (учебная, производственная, преддипломная)

(20\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_учебный год)

Институт/факультет/подразделение: Институт математики и механики им. Н.И. Лобачевского

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

Место прохождения практики: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*наименование организации, адрес организации)*

Обучающийся: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО, курс, группа)*

Срок прохождения практики с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики от Университета: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО, должность, ученое звание)*

Руководитель практики от Исполнителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(ФИО, должность)*

Содержание индивидуального задания (календарного плана (графика)) на практику:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Индивидуальные задания (перечень и описание работ) | Сроки выполнения |
| 1. |  | с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. |  | с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. |  | с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. |  | с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. |  | с \_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_ |

Руководитель практики от Университета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (ФИО)*

Руководитель практики от Исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (ФИО)*

C настоящим индивидуальным заданием (календарным

планом (графиком)), с программой практики

по соответствующему практике направлению

 подготовки (специальности) **ОЗНАКОМЛЕН(А)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *(подпись) (ФИО обучающегося)*