Міністерство освіти і науки України
Кам’янець-Подільський національний університет
імені Івана Огієнка

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

_____

(вид і назва практики)

здобувача вищої освіти _____

(прізвище, ім’я, по батькові)

Факультет _____

Кафедра _____

Ступінь вищої освіти _____

Освітня програма _____

Спеціальність _____

(назва)

_____ курс, група _____

20___/20 ___н.р.

Здобувач вищої освіти_____
(прізвище, ім'я, по батькові)
прибув на підприємство, організацію, установу _____
_____

Печатка
підприємства, організації, установи "___" _____ 20__ року

_____ _____
(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи _____
_____

Печатка
Підприємства, організації, установи "____" _____ 20__ року

_____ _____
(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Здобувач вищої освіти_____
(прізвище, ім'я, по батькові)
прибув на підприємство, організацію, установу _____
_____

Печатка
підприємства, організації, установи "___" _____ 20__ року

_____ _____
(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи _____
_____

Печатка
Підприємства, організації, установи "____" _____ 20__ року

_____ _____
(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Календарний графік проходження практики

№ з/п	Назви робіт	Тижні проходження практики								Відмітки про виконання
		1	2	3	4	5	6	7	8	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Керівники практики:

від закладу вищої освіти _____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

_____

_____ _____

_____ _____

від підприємства, організації, установи _____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Робочі записи під час практики

Відгук і оцінка роботи здобувача вищої освіти на практиці

_____
(назва підприємства, організації, установи)

РЕКОМЕНДОВАНА ОЦІНКА « »

Керівник практики від підприємства,
організації, установи _____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Печатка

“_____” _____ 20 __ року

Відгук і оцінка роботи здобувача вищої освіти на практиці

_____
(назва підприємства, організації, установи)

РЕКОМЕНДОВАНА ОЦІНКА « »

Керівник практики від підприємства,
організації, установи _____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Печатка

“_____” _____ 20 __ року

Відгук осіб, які перевіряли проходження практики

Висновок керівників практики від університету про проходження практики

Дата складання заліку “____”_____ 20____ року

Оцінка: за національною шкалою_____

(словами)

кількість балів _____

(цифрами і словами)

за шкалою ECTS _____

Керівники практики від університету та члени комісії

_____ _____

(підпис) (прізвище та ініціали)