МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЮГОРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ

**${institute}**

**ОТЧЕТ**

**о прохождении обучающимися**

**${PracticView}**

*(вид практики)*

**${PracticType} практики**

*(тип практики)*

**за ${yearOld}/${year} учебный год**

***${GroupCode} ${SpecialName}***

*(код и наименование специальности)*

**Очная форма обучения**

Курс ${Course}

Группа ${Group}

г.${City}, ${year}

1. Сроки практики по календарному учебному графику: с ${date\_begin} по ${date\_end}

2. Номер и дата приказа: ${NumberOrder} от ${OrderDate}

3. Вид практики: ${PracticType}

4. Тип практики: ${PracticView}

5. Количество обучающихся прошедших практику: ${CountComplete}

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО обучающегося | Место прохождения практики | Город прохождения практики | Вид договора (долгосрочный/ краткосрочный) | Оплачиваемая практика (да/нет) | ФИО руководителей практики от организации |
| ${count} | ${fullname} | ${place} | ${city} | ${contractType} | ${money} | ${orCutName} |

6. Количество обучающихся не прошедших практику: ${CountunComplete}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО обучающегося | Причина непрохождения практики |
| ${Uncount} | ${fullname} | ${resonce} |

7. Предложения и рекомендации об улучшении организации практик: нет

Руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ${orCutName}

(Подпись) (Фамилия И.О.)

Руководитель ОПОП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ${opopCutName}

(Подпись) (Фамилия И.О.)