**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН**

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА АЛМАТЫ**

**ИННОВАЦИОННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ ГОРОДА АЛМАТЫ**



**ОТЧЕТ**

**по учебной практике**

**@subject**

*(Название практики)*

**@author**

*(Фамилия, имя, отчество)*

**Курс:** @course

**Группа:** @group

**Специальность:** @speciality.id – “@speciality.name”

**Квалификация:** @qualification.id – “@qualification.name”

**Место прохождения практики:** @place

*(наименование организации, адрес)*

**Период прохождения практики: с** « @period.start.day **»**  @period.start.month **20**  @period.start.year **г.**

**по** « @period.end.day **»**  @period.end.month **20**  @period.end.year **г.**

**Руководитель практики:** @mentor@mentor.suffix

*(Фамилия, имя, отчество и должность)*

Подпись руководителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проверил преподаватель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Ф.И.О/

Защищен с оценкой «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата защиты «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г

СОДЕРЖАНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |