**АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ**

производственная практика   
Вид практики

Производственная практика (по профилю специальности)

Наименование практики

Студент(ка) Куроедов Роман Александрович \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

ФИО

обучающийся (обучающаяся) на IV курсе по специальности 09.02.03 Программирование в компьютерных системах\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Освоил(а) программу производственной практики (по профилю специальности) Вид и наименование практики

По профессиональному модулю ПМ.02 Разработка и администрирование баз данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код ОПОП наименование профессионального модуля

Место проведения практики ООО «ТТ-ПРО» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_

Наименование организации (предприятия)

Сроки прохождения с 09.12.2019 г. по 21.12.2019 г.

Виды и объемы работ, выполненные студентом во время практики:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Виды работ,  выполненные студентом | Освоенные компетенции (ОК, ПК) | Объем  (часов) | Качество выполненных работ |
| 1 | 2 | 3 | 3 | 4 |
| 1. | Установочная конференция. Инструктаж по технике безопасности. | ОК 1-9 | 2 |  |
| 2. | Разработка объектов базы данных. | ОК 1-9,  ПК 2.1 | 4 |  |
| 3. | Реализация базы данных в конкретной СУБД. | ОК 1-9,  ПК 2.2 | 8 |  |
| 4. | Решение вопросов администрирования базы данных. | ОК 1-9,  ПК 2.2 | 12 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Реализация методов и технологий защиты информации в базах данных. | ОК 1-9,  ПК 2.3 | 16 |  |
| 6. | Оформление отчета о прохождении производственной практики | ОК 1, ОК 2, ОК 4 | 8 |  |
| 7. | Защита отчета по производственной практики | ОК1-9 | 2 |  |
|  | **Итого:** |  | 72 |  |

Руководитель практики

от профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ М. Ю. Чаиркин

подпись дата ФИО

М.П.

Руководитель практики

от университета \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Т. А. Балыкова

подпись дата ФИО