Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «СЕВАСТОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

(вид и тип практики)			
обучающегося			
	(фамилия, имя, отчество)		
Институт	ИТ и УТС		
Кафедра	Информационные системы		
Уровень образования	бакалавр		
11	00 02 02		
Направление подготовки (специальность)	09.03.02 Информационные системы и технологии		
Профиль (специализация)	Информационные системы и технологии		

_**4**____ курс, группа _____

Обучающийся _				
- y - 3110 24111 - y		(фамилия, имя, отчество)		
Прибыл на пред	цприятие (в орг	анизацию, учреждени	ч е)	
М.П.		,, 	20	_ Γ.
(подпись)	(должнос	ть, фамилия и инициалы отве	тственного лица)	
	Отметки	о проведении инструк	стажа	
Наименование	Дата	ФИО, должность	Подпись	
инструктажа	проведения инструктажа	инструктирующего	Инструкти-	Инструкти-
	тиструктижи		рующего	руемого
Инструктаж по технике безопасности				
Инструктаж по охране труда				
Инструктаж по пожарной безопасности				
Инструктаж по правилам внутреннего распорядка				
Убыл из предпр	риятия (организ	ации, учреждения)	·	
М.П.		,,	20	_ Γ.
(подпись)	(должнос	ть, фамилия и инициалы отве	тственного лица)	

Индивидуальное задание

№ п/п	Вопросы, подлежащие изучению	Источник
		информации
	(перечень вопросов заполняет руководитель практики от Университета)	
	приктики от з пиверситети)	
Руковод	итель практики от Университета	
(под	(инициалы и фамилия)	

				l
				l
Руководитель практики от Университета				
(под	пись)		(инициалы и фамилия)	
Руководитель практики от профильной организации				
(под	пись)		(инициалы и фамилия)	
«»		20 _	Γ.	

Рабочий график (план) прохождения практики

№ п/п	Дата	Наименование работ	Отметка о выполнении
		(заполняет руководитель практики от Университета)	
1			
2			

уководитель практики от Университета		
(подпись)	(инициалы и фамилия)	
уководитель практик	ки от профильной организации	
(подпись)	(инициалы и фамилия)	
»	20 r.	

Рабочие записи во время практики

Отзыв (характеристика)

(Фамилия, имя, отчество обучающегося)		
D		
Руководитель практи	ики от профильной организации	
(подпись)	(инициалы и фамилия)	
« »	20 г.	

Сведения об уровне освоения обучающимся компетенций

No	Формируемые компетенции	Руководитель от профильной организации	Руководитель от Университета
1	ПК-1		
2	ПК-4		
3	ПК-9		
4	ПК-10		
5	ПК-18		
6	ПК-22		
7	ПК-25		

(подпись)	(инициалы и фамилия)
ководитель практик	и от профильной организации

Оценка результатов прохождения практики обучающимся

(заполняется руководителем практики от Университета)

	(Фамилия, имя, отчество обучающе	гося)
Дата сдачи отчета «	»	_ 20 г.
Оценка:		
Руководитель практик	и от Университета	
(подпись)	(инициалы и фамилия)	