**УТВЕРЖДАЮ**

Шапка: должность

Шапка: звание

Шапка: ИО Фамилия

Шапка:число месяц год г.

**Отзыв**

о прохождении производственной практики (тип – технологическая)

слушателя группы Слушатель: номер группы Слушатель: факультет Слушатель: институт Слушатель: звание Слушатель: ФИО полностью родительный,

(воинская должность, номер учебной группы, наименование образовательного учреждения, воинское звание, фамилия, имя, отчество слушателя)

|  |  |
| --- | --- |
| проходившего практику по воинской должности | *Слушатель: должность* |

(наименование воинской должности)

*Место проведения практики*

(наименование органа безопасности)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| в период с | *Начало: число* |  | *Начало: месяц год г.* | *по* | *Конец: число* |  | *Конец: месяц год г.* |  |

Слушатель Слушатель: Фамилия ИО ознакомился с функциями, структурой и составом подразделения, действующими положениями и инструкциями, регламентирующими деятельность подразделения.

Слушатель Слушатель: Фамилия ИО участвовал в оперативно-боевой подготовке, спортивных и других мероприятиях согласно плану подразделения.

В период практики слушатель Слушатель: Фамилия ИО продемонстрировал дисциплинированность, самостоятельность и необходимый уровень теоретических знаний и практических навыков для Слушатель: приобрёл навыки для.

Индивидуальное задание на практику было выполнено слушателем в полной мере и на высоком уровне.

По результатам производственной практики (тип – технологическая) слушатель Слушатель: Фамилия ИО заслуживает оценки «**оценка**».

Руководитель практики

должность

звание С.С.Сидоров

(воинская должность, воинское звание, подпись, инициалы, фамилия руководителя практики от органа безопасности)

*31 июля 2019 г.*