|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Минобрнауки России**  **Федеральное государственное**  **бюджетное образовательное учреждение**  **высшего образования**  **«Национальный исследовательский**  **университет «МЭИ»**  **111250, Россия, Москва,**  **Красноказарменная ул., 14,**  **Тел.: (495) 362-75-60, факс: (495)362-89-38**  **E-mail:** [**universe@mpei.ac.ru**](mailto:universe@mpei.ac.ru)  **http://www.mpei.ru** | **ХАРАКТЕРИСТИКА – ОТЗЫВ**  **ПО ПРАКТИКЕ** | |
| *Учебная (технологическая) практика* | |
| *(Наименование практики)* | |
| **Студент:** | Бровко Татьяна Антоновна |
|  | *(Фамилия, И.О.)* |
| **Группа:** | ЭР-12м-19 |
|  | *(номер учебной группы)* |
| **Место прохождения практики:** | Кафедра РТС НИУ «МЭИ» |
|  | *(наименование предприятия, организации, учреждения, подразделения МЭИ в соответствии с приказом о направлении на практику)* |
| **Сроки практики:** | 10.02.2021- .05.2022 |
|  | *(в соответствии с приказом о направлении на практику)* |

**Характеристика работы студента**:

*(В правом столбце проставьте* **V** *(галочку) в соответствующей строке)*

| № | Наименование критерия оценивания | Качественная оценка работы студента на практике | Отметка |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Студент получил задание и приступил к его выполнению | своевременно | **V** |
| с запозданием |  |
| с большим запозданием |  |
| 2 | Полнота и целостность выполнения задания на практику | работа выполнена полностью в соответствии с заданием | **V** |
| отдельные разделы не согласованы между собой |  |
| задание выполнено фрагментарно |  |
| 3 | Отношение студента к выполнению задания | отличное | **V** |
| хорошее |  |
| удовлетворительное |  |
| 4 | Готовность к решению поставленных задач профессиональной деятельности | высокая | **V** |
| средняя |  |
| низкая |  |
| 5 | Соответствие отчетности по практике требованиям | соответствует | **V** |
| не соответствует |  |

Работа студента в период прохождения практики выполнена в соответствии с заданием.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Студент | *Бровко Т.А.* | допускается к промежуточной аттестации. |
|  | (*Фамилия и инициалы*) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель практики доц. |  | / Сизякова А.Ю. / |
|  | *(подпись )* | (*Фамилия и инициалы*) |