**Донецький національний університет**

**імені Василя Стуса**

(повне найменування вищого навчального закладу)

**ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ**

науково-дослідна

(вид і назва практики)

студента ***Шаповалова Сергiя Миколайовича***

(прізвище, ім’я, по батькові)

факультет, відділення математики та ІТ

кафедра прикладної математики і ТСУ

освітній рівень магістр

напрям підготовки 13 Прикладна математика

спеціальність 113 Прикладна математика

(назва)

2 курс, група ПМ-М17-КММ

Направлення на практику

Студент ***Шаповалов Сергiй Миколайович***

(прізвище, ім’я, по батькові)

направляється на науково-дослідну практику

(вид практики)

ДонНУ імені Василя Стуса, кафедра прикладної математики і ТСУ

(назва бази практики)

Термін практики: з 03.09.2018 по 13.10.2018

Керівник практики ВНЗ В.П. Копельчук

(Прізвище та підпис)

В.о. декана факультету Ю.В. Шамарін

(Прізвище та підпис)

Печатка вищого навчального

закладу «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

Студент ***Шаповалов Сергiй Миколайович***

Прибув на підприємство, організацію, установу ДонНУ імені Василя Стуса

Печатка підприємства,

організації, установи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *доцент, Мічківський С.М.*

(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи

Печатка підприємства,

організації, установи «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *доцент, Мічківський С.М.*

(підпис) (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

**Календарний графік проходження практики**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назви робіт | Тижні проходження практики | | | | | | Відмітки про виконання |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Ознайомлений з місцем проходження практики та інструктажем з техніки безпеки | **+** |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Огляд існуючих підходів до розробки рекомендаційних систем | **+** | **+** |  |  |  |  |  |
| 3 | Формулювання завдання з розробки рекомендаційної системи для підбору співрозмовника в соціальній мережі |  | **+** | **+** |  |  |  |  |
| 4 | Огляд алгоритмів рекомендаційних систем |  |  | **+** |  |  |  |  |
| 5 | Розробка алгоритму рекомендації співрозмовника для соціальної мережі |  |  |  | **+** | **+** |  |  |
| 6 | Підготовка звіту |  |  |  |  |  | **+** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівники практики:

від вищого навчального закладу \_\_\_\_\_\_\_\_ *Мічківський С.М.*

(підпис) (прізвище та ініціали)

від підприємства, організації, установи \_\_\_\_\_\_ *Бабаков Р.М.*

(підпис) (прізвище та ініціали)

**Робочі записи під час практики**

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

**Відгук і оцінка роботи студента на практиці**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(назва підприємства, організації, установи)

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

Керівник практики від підприємства, організації, установи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Бабаков Р.М.*

(підпис) (прізвище та ініціали)

Печатка

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ року

**Відгук осіб, які перевіряли проходження практики**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Висновок керівника практики від вищого навчального закладу про проходження практики** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Дата складання заліку «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_року

Оцінка:

за національною шкалою\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(словами)

кількість балів \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(цифрами і словами)

за шкалою ECTS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Керівник практики від вищого навчального закладу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Мічківський С.М.*

(підпис) (прізвище та ініціали)