

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ БЕЛГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ ИСКУССТВ И КУЛЬТУРЫ»

Факультет _____

Кафедра _____

**ГРАФИК (СОВМЕСТНЫЙ ГРАФИК)
ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

на _____ практику
(Вид/Тип практики)

для _____
(Ф.И.О. обучающегося полностью)

Обучающегося ____ курса форма обучения _____ учебная группа № _____

Направление подготовки: _____

Профиль: _____

Место прохождения практики: _____

адрес организации: _____

(указывается полное наименование структурного подразделения БГИИК / Профильной организации и её структурного подразделения, а также их фактический адрес)

Срок прохождения практики с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РАБОТЫ
(в соответствии с рабочей программой практики)

№ п/п	Этапы практики	Наименование работ	Срок исполнения	Отметка о выполнении
1.	Организационно-подготови тельный этап			
2.	Основной этап			
3.	Заключительный этап			

Руководитель практики от *Института*: _____ / _____
ФИО подпись

Руководитель практики от *Профильной организации* _____ / _____
ФИО подпись