

Міністерство освіти і науки України
Кам'янець-Подільський національний університет імені Івана Огієнка

Звіт керівника практики

Вид , назва практики: _____

Форма контролю: _____

Терміни проведення : з «___» _____ до «___» _____

(факультет, спеціальність, освітня програма, семестр)

___ / _____ навчальний рік

відповідно до наказу № _____ від _____

Керівники практики: _____

Мета практики: _____

Бази практики (підприємства, організації, установи, структурні підрозділи):

Розподіл здобувачів вищої освіти за базами практики:

Організаційна робота щодо проведення практики: _____

Виконання програми практики:

Сформовані компетентності: _____

Трудова дисципліна, дотримання правил із охорони праці та безпеки життєдіяльності:

Зауваження: _____

Пропозиції:

Результати практики:

Група	Кількість студентів	«А»	«В»	«С»	«D»	«Е»	«FX»	Успішність	Якість
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Висновки: _____

«__» _____ 20 р.
(дата)

(підпис)