Міністерство освіти і науки України
Херсонський державний університет

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

_____
(вид і назва практики)

студента

_____
(прізвище, ім'я, по-батькові)

Факультет _____

Кафедра

_____

Ступінь вищої
освіти_____

Спеціальність_____

Форма навчання _____

Навчальний рік 20____/20_____

_____ курс, група _____

КЕРІВНИКИ ПРАКТИКИ

Від університету:

1.Викладач – керівник практики за фахом_____
2.Викладач – керівник практики за фахом_____
3.Викладач – керівник практики за фахом _____

Від бази практики:

База практики_____
(назва бази практики, П.І.Б керівника підприємства,(організації, установи))
Керівник від бази практики_____
(посада, П.І.Б.)

_____

Студент_____
(прізвище, ім'я, по-батькові)

прибув на підприємство, в організацію, установу.

Печатка
підприємства, організації, установи „___" _____20___ року

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

Вибув з підприємства, організації, установи.

Печатка
підприємства, організації, установи "___" _____ 20___ року

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

ПРАВИЛА ОФОРМЛЕННЯ ЩОДЕННИКА З ПРАКТИКИ

1. Записи в щоденнику ведуться кожного дня. Щоденник заповнюється акуратно, записи ведуться одним кольором, розбірливим почерком, виправлення не допускаються. Правильність оформлення щоденника перевіряється безпосередньо керівником практики та підписується регулярно керівником практики від бази практики або викладачем-керівником практики за фахом від ХДУ в день відвідування об'єкта практики або проведення консультації.

2. У щоденнику повинні бути вказані прізвища, ім'я, по батькові всіх керівників практики, всі підписи та печатки підприємства, дата вашого прибуття і вибуття (друга сторінка щоденника)

3. У розділі **"Календарний графік проходження практик"** зазначаються виконані та оцінені фахові завдання, що передбачені робочою програмою практики.

4. У розділі **"Робочі записи під час практики"** ведуться записи щодо проведення роботи за кожний день практики.
Дата першого запису у щоденнику повинна співпадати з першим днем практики, дата останнього запису співпадає з останнім днем практики.
Проведені заходи обов'язково оцінюються керівником від бази практики або викладачем-керівником практики за фахом від ХДУ з відповідним підписом.

5. За правильність і грамотність оформлення щоденника відповідальність несе студент-практикант.

Календарний графік проходження практики

№ з/п	Назви робіт	Тижні проходження практики								Відмітки про виконання (оцінка) та підпис викладача-керівника практики за фахом
		1	2	3	4	5	6	7	8	

Робочі записи під час практики

<u>Тиждень 1</u>

№	Дата виконання	Зміст виконаної роботи	Відмітка про виконання (оцінка або виконано\не виконано)	Підпис керівників від бази практики

Робочі записи під час практики

<u>Тиждень 2</u>

№	Дата виконання	Зміст виконаної роботи	Відмітка про виконання (оцінка або виконано\не виконано)	Підпис керівників від бази практики

Робочі записи під час практики

<u>Тиждень 3</u>

№	Дата виконання	Зміст виконаної роботи	Відмітка про виконання (оцінка або виконано\не виконано)	Підпис керівників від бази практики

Робочі записи під час практики

<u>Тиждень 4</u>

№	Дата виконання	Зміст виконаної роботи	Відмітка про виконання (оцінка або виконано\не виконано)	Підпис керівників від бази практики

Робочі записи під час практики

<u>Тиждень 5</u>

№	Дата виконання	Зміст виконаної роботи	Відмітка про виконання (оцінка або виконано\не виконано)	Підпис керівників від бази практики

Робочі записи під час практики

<u>Тиждень 6</u>

№	Дата виконання	Зміст виконаної роботи	Відмітка про виконання (оцінка або виконано\не виконано)	Підпис керівників від бази практики

Робочі записи під час практики

<u>Тиждень 7</u>

№	Дата виконання	Зміст виконаної роботи	Відмітка про виконання (оцінка або виконано\не виконано)	Підпис керівників від бази практики

Робочі записи під час практики

<u>Тиждень 8</u>

№	Дата виконання	Зміст виконаної роботи	Відмітка про виконання (оцінка або виконано\не виконано)	Підпис керівників від бази практики

Відгук і оцінка роботи студента на практиці

_____

(назва підприємства, організації, установи)

Керівник практики від підприємства, організації, установи

_____ _____

(підпис) (прізвище та ініціали)

Печатка

«_____» _____ 20 __ року

Відгук осіб, які перевіряли проходження практики

_____

Висновок викладачів – керівників практики за фахом від вищого навчального закладу про проходження практики

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Дата складання заліку „____”_____20____року
Оцінка:
за національною шкалою_____
(літерами)
кількість балів _____
(цифрами і літерами)

за ECTS_____
(літерами)

Керівник практиками факультету

_____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Провідний фахівець з практик навчального відділу

_____ _____
(підпис) (прізвище та ініціали)