

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
Відокремлений структурний підрозділ
«Вінницький фаховий коледж
Національного університету харчових технологій»

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

(вид і назва практики)

здобувача освіти _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Відділення _____

База практики _____

спеціальність _____

(назва)

_____ курс, група _____

Вінниця 20__ р.

Здобувач освіти

(Ім'я, Прізвище)

Прибув на підприємство, організацію, установу

м.п. «__» _____ 20__ року

(підпис) (Ім'я, Прізвище відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи

м.п. «__» _____ 20__ року

(підпис) (Ім'я, Прізвище відповідальної особи)

**Висновок керівника практики
від закладу освіти про проходження практики**

Дата складання заліку «__» _____ 20__ року

Оцінка:

За національною шкалою

(словами)

