

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ КУЛЬТУРИ І МИСТЕЦТВ**

**ЩОДЕННИК З ОЗНАЙОМЧОЇ ПРАКТИКИ  
ДЛЯ ЗДОБУВАЧІВ ОСВІТИ ПЕРШОГО КУРСУ**

Студент

---

(прізвище, ім'я, по батькові)

Факультету

---

Кафедри

---

Освітнього рівня «Бакалавр»

Спеціальності

---

---

групи

---

## **Основні положення практики**

1. Студент проходить інструктаж з техніки безпеки у керівника практики, та отримує щоденник.
2. Під час проходження практики студент зобов'язаний суворо дотримуватись правил внутрішнього розпорядку установи, організації, підприємства.
3. Ознайомча практика студента оцінюється за шкалою ECTS (A B C D E FX F), за 100-бальною шкалою, за національною шкалою (зараховано, не зараховано) і враховується при призначенні стипендії нарівні з іншими дисциплінами навчального плану.
4. Кількість баз практики - 13-15.
5. Студент, який не пройшов ознайомчу практику з поважних причин, направляється на повторну практику під час канікул за індивідуальним графіком.

## **Правила ведення й оформлення щоденника**

1. Щоденник – основний документ студента під час проходження практики. Заповнюється студентом особисто.
2. Під час практики студент щодня коротко повинен записувати в щоденник все, з чим ознайомився за день. Докладні записи веде в робочих зошитах, які є доповненням щоденника.
3. Після закінчення практики щоденник разом із звітом має бути переглянутий керівниками практики, які складають відгуки й підписують його.
4. Оформлений щоденник разом із звітом студент повинен здати на кафедру. Без заповненого щоденника практика не зараховується.

### Графік проходження практики

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

--	--	--	--

--	--	--	--

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата /підпис

№ з/п	База практики, юридична адреса	Короткий опис структури та вид діяльності бази практики	Дата / підпис

Керівники практики:

від закладу вищої освіти \_\_\_\_\_

(підпис)

(прізвище та ініціали)



