

Додаток 1
*Форма титульного аркуша наскрізної програми практичної
підготовки*

**Міністерство освіти і науки України
Чернівецький національний університет імені Юрія
Федьковича**

Кафедра _____

ЗАТВЕРДЖЕНО:

Вченою радою

_____ факультету / Н/Н
інституту

(звання)

(ім'я та прізвище)

(підпис)

«___» _____ 20__р.

**НАСКРІЗНА ПРОГРАМА
ПРАКТИЧНОЇ ПІДГОТОВКИ СТУДЕНТІВ**

Рівень вищої освіти

Галузь знань _____

Спеціальність _____

Освітня програма _____

м. Чернівці
20__ рік

Приклад передмови програми практичної підготовки

Наскрізню програму складено на підставі «Положення про проведення практики студентів вищих навчальних закладів України», затвердженого наказом Міністерства освіти і науки України від 08.04.93р. № 93, «Положенням про проведення практики здобувачів вищої освіти Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича», затвердженого Вченою радою Чернівецького національного університету імені Юрія Федьковича та введеного в дію протоколом ректора №7 від 31.08.2020 року, освітньої програми «_____», _____ рівня освіти, спеціальності «_____».

Укладачі:

_____	_____	_____
(звання, науковий ступінь)	(підпис)	(ім'я, прізвище)
_____	_____	_____
(звання, науковий ступінь)	(підпис)	(ім'я, прізвище)
_____	_____	_____
(звання, науковий ступінь)	(підпис)	(ім'я, прізвище)

Програма ухвалена вченою радою факультету / Н/Н інституту

«__» _____ 20__ р. (протокол №_____)

Гарант ОП _____

(звання, науковий ступінь)	(підпис)	(ім'я, прізвище)
----------------------------	----------	------------------

Програма погоджена кафедрою _____

«__» _____ 20__ р. (протокол №_____)

Завідувач кафедри _____

(звання, науковий ступінь)	(підпис)	(ім'я, прізвище)
----------------------------	----------	------------------

Додаток 2

Форма титульного аркуша робочої програми практики

Міністерство освіти і науки України
Чернівецький національний університет імені Юрія Федьковича

Кафедра _____

ЗАТВЕРДЖУЮ:

Декан факультету/ Директор Н/Н інституту

(звання)

(ім'я та прізвище)

(підпис)

« ____ » _____ 20__р.

РОБОЧА ПРОГРАМА
ПРАКТИКИ СТУДЕНТІВ

(вид практики)

Рівень вищої освіти _____

Галузь знань _____

Спеціальність _____

Освітня програма _____

м. Чернівці
20__ рік

Додаток 3

Форма наказу про направлення студентів на практику



Міністерство освіти і науки України
ЧЕРНІВЕЦЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
імені Юрія Федьковича
НАКАЗ

м. Чернівці

« ____ » _____ 20 ____ р.

№ _____

Про направлення
студентів на практику

Згідно з графіком навчального процесу та відповідними договорами про проведення практичної підготовки студентів у 20 ____ - 20 ____ навчальному році

НАКАЗУЮ:

1. Направити для проходження _____ практики студентів _____ курсу групи ____, Н/Н інституту / факультету _____, які навчаються за освітньою програмою _____ строком з «__» _____ 20 ____ р. по «__» _____ 20 ____ р. на _____ нижчезазначені підприємства, організації, установи та затвердити керівників практики від кафедри

№ за /п	Прізвище, ініціали	Група	База практики (назва підприємства, організації, установи), номер договору та його дата	Керівник практики
1				
2				
3				
...				
...				
...				
...				

14				
15				

2. Направити для проходження _____ практики студентів _____ курсу групи _____, Н/Н інституту / факультету _____, які навчаються за освітньою програмою _____, строком з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р. на підставі довідки про працевлаштування та затвердити керівників практики від кафедри

№ за /п	Прізвище, ініціали	Група	База практики (назва підприємства, організації, установи), номер договору та його дата	Керівник практики
1				
2				
3				
4				
5				

3. Завідувачу кафедри

(посада, прізвище, ініціали)

забезпечити проведення інструктажу з охорони праці та інших організаційних заходів щодо практики студентів.

4. Контроль за виконанням даного наказу покласти на декана (заступника декана) факультету / Н/Н інституту _____.
(прізвище, ініціали)

Перший проректор _____
(підпис) (ім'я, прізвище)

Погоджено:

Начальник навчального відділу _____
(підпис) (ім'я, прізвище)

Керівник практики ЗВО _____
(підпис) (ім'я, прізвище)

Проект наказу вносить:

Декан факультету / Директор Н/Н інституту

(назва факультету / Н/Н інституту)

(підпис)

(ім'я, прізвище)

Додаток 4

Форма щоденника практики

Чернівецький національний університет імені Юрія Федьковича

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

(назва практики)

Студента _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

Факультет / Н/Н інститут _____

Кафедра _____

Курс _____ група _____

Освітня програма _____

Спеціальність _____

ЗАВДАННЯ НА ПРАКТИКУ

Студента (ки) _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

направляється на _____ практику
(назва практики)

на _____
(назва бази практики)

Термін практики: з «__» _____ 20__ . по «__» _____ 20__ р.

Керівник практики від кафедри

(посада, прізвище та ініціали)

Завідувач кафедри _____
(підпис) (прізвище та ініціали)

Прибув на підприємство «__» _____ 20__ р.

Вибув з підприємства «__» _____ 20__ р.

Керівник практики від підприємства _____
(посада, прізвище та ініціали)

1. МЕТА ПРАКТИКИ ТА ІНДИВІДУАЛЬНЕ ЗАВДАННЯ:

2. КАЛЕНДАРНИЙ ГРАФІК ПРОХОДЖЕННЯ ПРАКТИКИ

[illegible]

Керівники практики:

від кафедри _____

(ім'я, прізвище)

(підпис)

(ім'я, прізвище)

від бази практики _____

(підпис)

(ім'я, прізвище)

[illegible]

від бази практики

« »
 20
 p.

[illegible]

Оцінка практики _____

від кафедри.

(ім'я, прізвище)

Додаток 5
Форма титульного аркуша звіту студента

Міністерство освіти і науки України
Чернівецький національний університет
імені Юрія Федьковича

Кафедра _____
(назва кафедри)

ЗВІТ

з _____ практики
(вид практики)

на _____
(назва бази практики)

Студента (ки) групи _____
(номер групи)

(прізвище, ім'я, по батькові)

Початок практики «___» _____ 20__ р.

Закінчення практики «___» _____ 20__ р.

Керівники практики:

Від бази практики _____

(підпис)

(посада, ім'я, прізвище)

Від кафедри _____

(підпис)

(посада, ім'я, прізвище)

Звіт захищено з оцінкою _____

« ____ » _____ 20 ____ р.

м. Чернівці

20 ____ р.

Висновки: _____

«__» _____ 20__р.
(дата)

(підпис)

Додаток 7

Форма звіту кафедри про результати практики

Звіт

про проходження практики студентами у 20____ - 20____ навчальному році

Кафедра _____ факультет / Н/Н інститут _____

[illegible]

[illegible]

Студенти, які не пройшли практику

№ з/п	База практики	Група	Прізвище та ініціали

Висновки та пропозиції

Завідувач кафедри _____
(підпис) (ім'я, прізвище)

" ____ " _____ 20 ____ р.

Вик. _____ Тел. _____
(прізвище, ініціали)