

Филиал «Гомельский государственный дорожно-строительный колледж имени Ленинского
комсомола Белоруссии» Учреждение образования
«Республиканский институт профессионального образования»

ДНЕВНИК прохождения практики

_____ (наименование практики)

Учаще(й)гося _____
(фамилия, имя, отчество)

Специальность _____

Квалификация _____

Группа № _____

Руководитель практики от учреждения образования (филиала,
представительства или иного обособленного подразделения учреждения
образования) _____
(инициалы, фамилия)

Руководитель практики от организации _____
М.П. _____ (инициалы, фамилия)

