

Харківський державний автотранспортний коледж

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

_____ (вид і назва практики)

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

Відділення _____

Циклова комісія _____

Освітньо-кваліфікаційний рівень: _____ молодший спеціаліст

Напрямок підготовки _____

Спеціальність _____

(назва)

_____ курс, група _____

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

Прибув на підприємство, організацію, установу _____

Печатка
підприємства, організації, установи „____” _____ 20__ р.

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

Вибув з підприємства, організації, установи

Печатка
підприємства, організації, установи „____” _____ 20__ р.

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

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

Прибув на підприємство, організацію, установу _____

Печатка
підприємства, організації, установи „____” _____ 20__ р.

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

Вибув з підприємства, організації, установи

Печатка
підприємства, організації, установи „____” _____ 20__ р.

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

1	2	3	4	5	6	7	8

Керівники практики:
від навчального закладу

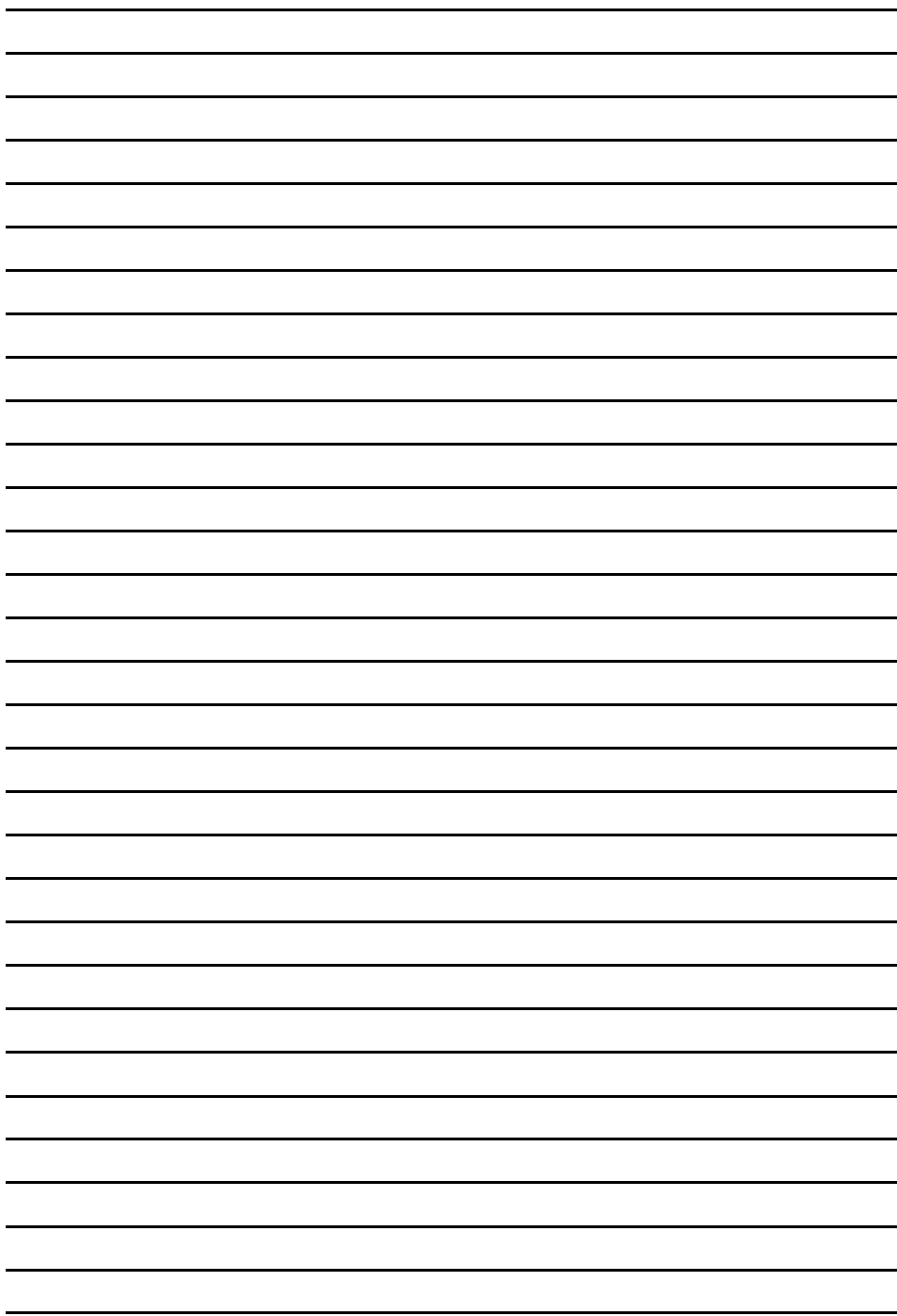
(підпис)

(прізвище та ініціали)

від підприємства, організації, установи

(підпис)

(прізвище та ініціали)



Відгук і оцінка роботи студента на практиці

(назва підприємства, організації, установи)

Керівник практики від підприємства, організації, установи

(підпис)

Печатка

(прізвище та ініціали)

« _____ » _____ 20 __ року

Відгук і оцінка роботи студента на практиці

(назва підприємства, організації, установи)

Керівник практики від підприємства, організації, установи

(підпис)

Печатка

(прізвище та ініціали)

« _____ » _____ 20 __ року

Відгук осіб, які перевіряли проходження практики

Висновок керівника практики від вищого навчального закладу про проходження практики

Дата складання заліку « ____ » _____ 20__ року

Оцінка:

за національною шкалою _____
(словами)

кількість балів _____
(цифрами і словами)

за шкалою ECTS _____

Керівник практики від навчального закладу

(підпис)

(прізвище та ініціали)