ТОО «Академия физической культуры и массового спорта»

ДНЕВНИК-ОТЧЕТ О ПРОХОЖДЕНИИ

профессиональной практики

/наименование практики/

обучающийся

*фамилия, имя, отчество (при его наличии)*

**курса**\_ **факультета**

образовательной программы

**Астана, 20 г.**

Отметка о прохождении и сдаче правил техники безопасности на предприятии

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Месяц и****число** | **Содержание темы по технике безопасности** | **Отметки о сдаче и роспись****руководителя** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Выполненная работа обучающегося в период профессиональной практики

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование выполненных (изученных) работ в соответствии с программой профессиональной практики за каждый день** | **Сроки выполнения отдельных тем,****работ профессиональ-ной практики** |  **Подпись руководителя профессио-нальной практики с производства** |
| **начало** | **заверше-ние** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Результаты, защита, дневник-отчет по практике

**Подпись обучающегося**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(ФИО, подпись руководителя профессиональной практики*)
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г.

Заключения руководителя профессиональной практики от организации, предприятия, учреждения

Подпись руководителя профессиональной практики (от организации,

предприятия, учреждения)

(подпись) ФИО

« » 20 г.

МП

Оценка практики кафедрой

**Заключение руководителя профессиональной практики на кафедре**

*(непосредственный руководитель профессиональной практики/ФИО, должность, подпись)*

« » 20 г.

1. **Заключение комиссии о прохождении практики**

/наименование практики/

**обучающихся (***результаты, защита, дневник-отчет)*

**Члены комиссии:**

(подпись) (Ф.И.О.)

(подпись) (Ф.И.О.)

(подпись) (Ф.И.О.)

(подпись) (Ф.И.О.)

“ ” 20 г.