|  |
| --- |
| **МИНИСТЕРСТВО ЦИФРОВОГО РАЗВИТИЯ,** **СВЯЗИ И МАССОВЫХ КОММУНИКАЦИЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ****ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ****УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ** |
|
| **«САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИЙ ИМ. ПРОФ. М.А. БОНЧ-БРУЕВИЧА»****(СПбГУТ)** |
|  | **Факультет:** |
| **Кафедра:** |
| **НАПРАВЛЕНИЕ-ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ** |
| **Студент:** |  |
| (ФИО студента полностью) |
| **Группа**  |  |  |
| **Направление/Специальность:** |  |
| **Профильная организация:** |  |
| (наименование предприятия, подразделения, кафедры)  |
| **Период проведения:** |  |
| (даты начала и окончания практики) |
| **Вид и тип практики:** |  |
|  |
| **Руководитель практики от профильной организации:** |  |
|  |
| (ФИО, должность) |
| **Руководитель практики от кафедры:** |  |
| (ФИО, уч. степень, уч. звание, должность) |
| **Индивидуальное задание на практику:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Декан факультета \_\_\_\_\_\_**  |  |
| (подпись, печать факультета)  |
| **Прибыл на предприятие (кафедру):** |  |
| (число, месяц, год) |
| **Убыл с предприятия (кафедры):** |  |
| (число, месяц, год) |
| **Руководитель практики от профильной организации:** |  |
| (должность, подпись)М,П, |

|  |
| --- |
| **Характеристика студента-практиканта/****отзыв о результатах практики** |
|  |
| (ФИО студента полностью) |
| (заключение о работе студента за период прохождения практики: теоретическая подготовленность, технические навыки, результаты выполнения индивидуального задания и программы практики в целом, трудовая дисциплина, отношение к работе, участие в общественной жизни) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Оценка:** |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (прописью) |
| **Руководитель практики от профильной организации:**  |  |
| (руководитель практики от проф. организации) |
| **Руководитель профильной организации:** |  |
| (ФИО, подпись) |
|  | М.П. |
| **Зачёт принят с оценкой:** |  |  |
| (прописью) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Руководитель практики от кафедры:** |  |
| (ФИО, подпись) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Инструктаж по технике безопасности проведен** |  |
| (число, месяц, год) |
|  |  |
| **Дневник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ практики** |
| **Даты начала и окончания** | **Рабочее место** | **Содержание выполненных работ**  | **Подпись руководителя** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **Участие в научно-исследовательских и опытно-конструкторских разработках, изобретательской и рационализаторской деятельности, выполнение разовых общественных поручений** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |