

Характеристика студента-практиканта

Фамилия, имя, отчество в родительном падеже

(заключение базы практики о работе студента за период прохождения практики: теоретическая подготовленность, технические навыки, результаты выполнения индивидуальных заданий и программы практики в целом, трудовая дисциплина, отношение к работе, участие в общественной жизни)

Оценка _____

(прописью)

Председатель комиссии _____

(руководитель практики от базы практики)

Члены комиссии _____

(ФИО, подписи)

МП

« __ » _____ 20__ г.

Зачет принят с оценкой _____

« __ » _____ 20__ г.

Руководитель практики от кафедры _____

(ФИО, подпись)

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО СВЯЗИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

**САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИЙ
им. проф. М.А. Бонч-Бруевича**

Факультет _____ **Указать фак-т**

Кафедра _____ **ФилС**

**НАПРАВЛЕНИЕ-ЗАДАНИЕ
НА ПРАКТИКУ**

Студент _____ **Фамилия, имя, отчество**
(ФИО полностью)

Группа _____ **Номер гр.** Направление/специальность _____ **11.03.02**

База практики _____ **Кафедра Фотоники и линий связи СПбГУТ**
(полное наименование профильной организации/ подразделения СПбГУТ)

Период проведения _____ **Уточнить в деканате!**
(даты начала и окончания практики)

Наименование практики _____ **Технологическая (проектно-технологическая)**
(учебная, производственная, научно-исследовательская, проч.)

Руководитель практики от базы практики _____
(ФИО, должность)

Руководитель практики от кафедры _____
(ФИО, уч. степень, уч. звание, должность)

Индивидуальное задание, выданное кафедрой _____

Индивидуальное задание на период учебной практики

Декан факультета _____
(подпись, печать факультета)

Прибыл в организацию _____
(дата)

Выбыл из организации _____
(дата)

Руководитель практики от базы практики _____

МП

(подпись)

Зачет по технике безопасности сдан

_____ (дата)

с оценкой

_____ (прописью)

_____ (должность, подпись, ФИО отв. лица)

МП

**УЧЕТ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНОВЫХ ЗАДАНИЙ ПРОГРАММЫ
ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ (ПРОЕКТНО-ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ**

Даты начала и окончания	Рабочее место	Содержание выполненных работ	Подпись руководителя (на раб. месте)
1	2	3	4
		Разбить выполнение задания на 3-4 этапа. Описать содержание этапов.	

1	2	3	4

**Участие
в научно-исследовательских и опытно-конструкторских разработках,
изобретательской и рационализаторской деятельности,
выполнение разовых общественных поручений**

*Руководитель практики от базы
практики* _____ (подпись)