АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ

ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЦЕНТРОСОЮЗА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ КООПЕРАЦИИ»

ИЖЕВСКИЙ ФИЛИАЛ

**ДНЕВНИК ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ВИД ПРАКТИКИ, ТИП ПРАКТИКИ | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *(Наименование практики согласно учебному плану)* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Студент: | | |  | | | | | | | |
|  | | | *(Фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | курс |  | | | | | форма обучения | |  | группа |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| направление подготовки | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| направленность (профиль) | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| МЕСТО ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *(Название организации)* | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СРОК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ: | | | с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
|  |  |  | | *(Период прохождения практики)* |
|  |  |  | |  |  |

20\_\_ г.

**1. РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование этапа практики | Содержание планируемой работы | Срок выполнения (продолжительность работы) |
| 1 | Организационный этап | Знакомство с предприятием  Инструктаж по технике безопасности |  |
| 2 | Основной этап | Виды работ в соответствии с рабочей программой  1)  2)  3) |  |
| 3 | Заключительный этап | Подготовка и сдача отчета по практике |  |

**2. ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ НА ПЕРИОД ПРАКТИКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| Индивидуальные задания по |  |
|  | *(Вид практики, тип практики)* |

|  |  |
| --- | --- |
| № | Содержание индивидуального задания (наименование видов работ в соответствии с рабочей программой практики) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Руководитель практики

от Университета

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность* |  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |

Ответственный работник профильной

организации за реализацию практик

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность* |  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Задание получил | |  |  |  |  |
|  |  | *Подпись* |  | *(Фамилия И.О.)* |

**3.** **ЕЖЕДНЕВНЫЕ ЗАПИСИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Краткое содержание выполненных работы | Отметка о выполнении работ/замечания  руководителя практики |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Обучающийся | |  |  |  |  |
|  |  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |

Руководитель практики

от Университета

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность* |  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |

Ответственный работник профильной

организации за реализацию практик

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность* |  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ

ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЦЕНТРОСОЮЗА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ КООПЕРАЦИИ»

ИЖЕВСКИЙ ФИЛИАЛ

**ОТЧЕТ О ПРАКТИКЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ВИД ПРАКТИКИ, ТИП ПРАКТИКИ | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| МЕСТО ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Наименование организации | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ОБУЧАЮЩИЙСЯ | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | *(Фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | курс |  | | | | | форма обучения | | | | | | |  | | | | группа | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| направление подготовки | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| направленность (профиль) | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| СРОК ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Период проведения практики с | | | | | | |  | | | | | | | | | по | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель практики | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| от Университета | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  | | | | | |  |  | | |
| *Должность* | | | | | | | |  | *Подпись* | | | | | |  | *Фамилия И.О.* | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка по результатам прохождения практики | |
| с учетом защиты отчета о практике |  |

20\_\_ г.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ

ОРГАНИЗАЦИЯ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

ЦЕНТРОСОЮЗА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ КООПЕРАЦИИ»

ИЖЕВСКИЙ ФИЛИАЛ

**ХАРАКТЕРИСТИКА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**

**В ПЕРИОД ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОБУЧАЮЩИЙСЯ | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | *(Фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | курс |  | | | | | | | | | | форма обучения | | | | | |  | группа |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| направление подготовки | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| направленность (профиль) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| c |  | | | | 20\_\_ | г. | | по | | | |  | | 20\_\_ | г. | | в |  | | |
| *Период проведения практики* | | | | | | | | | | | | | | | |  | | *Наименование организации* | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| под руководством | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | *(Фамилия, имя, отчество, должность руководителя от предприятия)* | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| прошел(а) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

За время практики обучающимся выполнены следующие виды работ:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Виды работ, выполненных обучающимся во время практики | Качество выполненных работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика | | | |
| высокое | хорошее | среднее | низкое |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| За время прохождения практики обучающийся проявил |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Результаты работы обучающегося:

За время прохождения практики у обучающегося были сформированы следующие компетенции:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код и наименование компетенции  (элементы компетенции) | Уровень сформированности компетенции, элемента компетенции | | | |
| высокое | хорошее | среднее | низкое |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* отметить знаком «+» в нужной графе

Руководитель практики

от Университета

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность* |  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |

Ответственный работник профильной

организации за реализацию практик

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Должность* |  | *Подпись* |  | *Фамилия И.О.* |

**МП**