

ЗАДАНИЕ

на _____ практику

вид практики

_____ тип практики в соответствии с ППССЗ

Обучающемуся _____

Фамилия Имя Отчество

курс _____ группа _____ специальность _____

код Наименование специальности

Место прохождения практики: _____

Населенный пункт, профильная организация, структурное подразделение образовательной организации

Сроки прохождения практики _____

начало (дата) – окончание (дата)

Срок представления отчёта обучающимся и отзыва руководителя практики от профильной организации на защиту _____

дата

1. Цели и задачи практики: _____

2. Компетенции обучающегося, формируемые в результате прохождения практики: _____

3 Задание на практику _____

Руководитель практики
от профильной организации,
должность _____

И.О. Фамилия

Руководитель практики
от образовательной организации
должность _____

И.О. Фамилия

Задание к исполнению принял _____

И.О. Фамилия