

Отзыв и оценка работы студента на практике

(название предприятия, организации, учреждения)

Руководитель практики от предприятия, организации, учреждения

_____ (подпись) _____ (фамилия и инициалы)

Печать « _____ » 20 _____ Г.

Календарный график прохождения практики

№ п/п	Название работы	Недели прохождения практики						Отметка о выполнении
		1	2	3	4	5	6	
1	2	3	4	5	6	7	8	8

Руководитель практики:
от высшего учебного заведения _____ (подпись) _____ (фамилия и инициалы)

от предприятия, организации, учреждения _____ (подпись) _____ (фамилия и инициалы)

