**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Уральский государственный экономический университет»**

**(УрГЭУ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Формирующее подразделение** | Институт дистанционного образования |
| **Кафедра** |  |
| **ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ** |
| **Студент** |  |
| **Курс** |  |
| **Направление** |  |
| **Направленность** |  |
| **Место прохождения практики** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Формулировка индивидуального задания** |  |
|  |  |

**Прохождение инструктажа по технике безопасности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата проведения** | **Вид инструктажа** | **Ф.И.О., должность, подпись, проводившего инструктаж** | **Подпись обучающегося, прошедшего инструктаж** |
|  |  |  |  |

**График (план) проведения практики**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата | Описание работы  | Содержание и планируемые результаты практики | Текущий контроль (выполнено/не выполнено) | Дата, подпись руководителя практики от организации |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:Руководитель практики от Университета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, Ф.И.О.) | СОГЛАСОВАНО:Руководитель практики от Организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.) |

Ознакомлен:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

*Лист 1 заполняется руководителем практики от Университета*

**Характеристика работы студента**

**(с указанием должности/должностных обязанностей, качества их выполнения)**

*Характеристика должна содержать вывод руководителя практики от Организации*

*о полноте выполнения индивидуального задания и отсутствии / наличии замечаний*

*к прохождению практики студента.*

**Возможность трудоустройства студента в организации**

Готовы ли Вы взять данного студента по результатам производственной практики к себе на работу:

- да, при наличии вакантных мест

- нет, не готов (укажите причину):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель практики от

Организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО

МП

*Лист 2 заполняется руководителем практики от Организации*

***Образец***

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«Уральский государственный экономический университет»**

**(УрГЭУ)**

**ОТЧЕТ О …**

|  |  |
| --- | --- |
| **Место практики** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| **Сроки практики** |  |
|  |  |
| **Формирующее подразделение** | **Студент** |
| Институт дистанционного образования |  |
| **Направление** | **Группа**  |
|  |  |
| **Направленность** | **Руководитель практики от Университета** |
|  |  |
| **Кафедра** | **Руководитель практики от Организации** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Оценка:** |  |  |
|  |  |

Екатеринбург

2019