ХАРАКТЕРИСТИКА

на студента _____ курса _____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Руководитель предприятия _____
М.П.

“____” _____20 ___г.

Министерство образования и науки Хабаровского края

КГБ ПОУ ХПЭТ

РАБОЧИЙ ДНЕВНИК

по практике

_____

(Фамилия Имя Отчество студента)

г. Хабаровск

I. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРАКТИКАНТЕ

1. Фамилия, Имя, отчество_____

2. Отделение_____
3. Курс_____
4. Группа_____
5. Срок практики_____
6. Вид практики_____

7. Место практики_____

Руководитель практики_____

Прибыл_____
Выбыл_____
М.П. _____

Подпись_____

Рабочее место	Затрач. время (часы)	Отметка о проверке работы руководителя практики
3	4	5

Месяц и число	Описание выполненной работы
1	2

3.ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Месяц и число	Описание выполненной работы
1	2

Рабочее место	Затрач. время (часы)	Отметка о проверке работы руководителя практики
3	4	5

Месяц и число	Описание выполненной работы
1	2

Рабочее место	Затрач. время (часы)	Отметка о проверке работы руководителя практики
3	4	5

Месяц и число	Описание выполненной работы
1	2

Рабочее место	Затрач. время (часы)	Отметка о проверке работы руководителя практики
3	4	5