

Висновки керівника від кафедри про проходження практики

Дата складання заліку « » _____ 2024 року

Оцінка:

за національною шкалою

(словами)

кількість балів

(цифрами і словами)

за шкалою ECTS

Керівник практики від кафедри

(підпис)

Туришев К. О.

(прізвище та ініціали)

ЗАПОРІЗЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ****Виробнича практика**

(вид і назва практики)

Студента

(прізвище, ім'я, по батькові)

ФакультетІнженерний навчально-науковий інститут
ім. Ю.М. Потебні**Кафедра**Електроніки, інформаційних систем та програмного
забезпечення**Ступінь вищої освіти****Спеціальність**

171

Освітня програма

Електроніка

**Курс, група, форма
здобуття освіти**

Студент

(прізвище, ім'я, по батькові)

прибув на підприємство, організацію, установу

(повна назва підприємства, організації, установи)

Печатка

підприємства, організації, установи

« »

2024 року

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали відповідальної особи підприємства)

Вибув з підприємства, організації, установи

(повна назва підприємства, організації, установи)

Печатка

підприємства, організації, установи

« »

2024 року

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали відповідальної особи підприємства)

Індивідуальне завдання керівника практики від кафедри

Керівник практики від кафедри

(підпис)

Туришев К.О.

(прізвище та ініціали)

Відгук і оцінка роботи студента з практики

(повна назва підприємства, організації, установи)

Керівник практики від підприємства, організації, установи

МП

_____ « » _____ 2024 р.

(підпис)

(прізвище та ініціали)

Відгук осіб, які перевіряли проходження практики

Календарний графік проходження практики

№	Дата	Назва робіт	Відмітка про виконання	Примітка
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Керівник практики від кафедри**Керівник практики від підприємства, організації, установи**_____
(підпис)Туришев К. О.
(прізвище та ініціали)_____
(підпис)_____
(прізвище та ініціали)