

ЗАТВЕРДЖУЮ

Керівник практики від підприємства

(посада, ПІБ, підпис)

М.П.

«____» _____ 20__ р.

ЗВІТ

про проходження навчальної практики здобувача ступеня вищої освіти бакалавр
за спеціальністю К 9 «Правоохоронна діяльність» Запорізького національного
університету _____

(№ групи, посада, прізвище, ініціали)

Здобувач ступеня вищої освіти

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(дата)

ПОГОДЖЕНО

Керівник практики
від підприємства

(підпис)

(ініціали, прізвище)

(дата)

- відомості про виконання здобувачем вищої освіти усіх розділів програми навчальної практики та індивідуального плану;
- висновки і пропозиції за результатами проходження навчальної практики.