# Индивидуальное задание на практику

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ФИО студента* |  | |
| *Курс* |  | |
| *Форма обучения* |  | |
| *Направление подготовки/специальность* |  | |
| *Институт/факультет* |  | |
| *Образовательная программа/специализация* |  | |
| *Группа* |  | |
| *Вид практики* | *Учебная* | |
| *Способ проведения практики* | *Стационарная/Выездная (выбрать нужное)* | |
| *Форма проведения практики* | Дискретно путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения данного вида практики. | |
| *Тип практики* | *Тип практики выбирается из сводных таблиц по практикам, предоставленных УМУ в соответствии со своим направлением* | |
| *Место прохождения практики*  *(в соответствии с приказом на практику)* |  | |
| *Период прохождения практики* | С «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Руководитель практики от Университета* | ФИО, должность | |
| *Руководитель практики от профильной организации* | ФИО, должность | |
| *Договор о прохождении практики*  *(в случае прохождения практики обучающимся на основе долгосрочного договора на практику/стратегического соглашения – указывать номер долгосрочного договора/стратегического соглашения)* |  | |
| **Содержание индивидуального задания** | | |
|  | | |
| **Планируемые результаты практики**  *(приводится перечень и наименование компетенций в соответствии с ФГОС, для профессиональных компетенций указывается вид профессиональной деятельности в соответствии с ФГОС, этап формирования)*  *В соответствии спланом года начала подготовки* | | |
| ***Код компетенции*** | | ***Этап формирования*** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
| *Задание составил (руководитель от университета)* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Задание, содержание и планируемые результаты практики согласовал (руководитель от профильной организации, если практика проходит в профильной организации)* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Задание принял* | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

# Совместный рабочий график (план) проведения практики[[1]](#footnote-1)

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководитель практики от Университета**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Руководитель практики от организации**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Планируемый вид работы | Продолжительность (в неделях, днях) |
| 1. \* | Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также правилами внутреннего трудового распорядка. |  |
|  | Общая характеристика деятельности организации (наименование, цель создания, организационно-правовая форма, основные учредительные документы, разрешенные виды деятельности, структура, органы управления) |  |
|  | Изучение функциональных обязанностей сотрудников организации |  |
| 1. \* | Подготовка отчета о прохождении практики |  |

**\*п.1 и п.4 менять нельзя, все остальные пункты поддаются корректировке**

**Студент ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# Рабочий график (план) проведения практики[[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководитель практики от Университета**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Планируемый вид работы | Продолжительность (в днях) |
| 1. \* | Инструктаж по ознакомлению с требованиями охраны труда, техники безопасности, пожарной безопасности, а также ознакомление с правилами внутреннего трудового распорядка. |  |
|  | Выполнение индивидуального задания по практике |  |
| 1. \* | Подготовка отчета о прохождении практики |  |

**\*п.1 и п.3 менять нельзя, все остальные пункты поддаются корректировке**

**Студент ознакомлен: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Самарский государственный экономический университет»**

Утверждаю[[3]](#footnote-3)

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

наименование организации

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

ФИО руководителя практики

(руководитель структурного подразделения)

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

подпись М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОТЧЕТ**

**О ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| *ФИО студента* |  |
| *Курс* |  |
| *Форма обучения* |  |
| *Направление подготовки/специальность* |  |
| *Институт/факультет* |  |
| *Образовательная программа/специализация* |  |
| *Группа* |  |
| *Вид практики* | *Учебная* |
| *Способ проведения практики* | *Стационарная/Выездная (выбрать нужное)* |
| *Форма проведения практики* | Дискретно путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения данного вида практики |
| *Тип практики* | *Тип практики выбирается из сводных таблиц по практикам, предоставленных УМУ в соответствии со своим направлением* |
| *Место прохождения практики*  *(в соответствии с приказом на практику)* |  |
| *Период прохождения практики* | С «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Руководитель практики от Университета* | ФИО, должность |
| *Руководитель практики от профильной организации* | ФИО, должность |
| *Договор о прохождении практики*  *(в случае прохождения практики обучающимся на основе долгосрочного договора на практику/стратегического соглашения – указывать номер долгосрочного договора/стратегического соглашения)* |  |
| Оценка результатов прохождения практики  *(ставится руководителем от Университета)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

- содержание (с указанием структурных элементов и соответствующих страниц);

- введение (краткое введение в содержание отчета, степень достижения целей и решенные задачи);

- основная часть отчета (в соответствии с индивидуальным заданием на практику);

- заключение (краткий анализ и выводы о достижении стоящих целей);

- список использованных или изученных источников, использованного программного обеспечения, информационно-справочных систем;

- приложение (при наличии).

# Характеристика руководителя практики от Университета

*ЕСЛИ ПРАКТИКА ПРОВОДИТСЯ В УНИВЕРСИТЕТЕ   
НУЖНА ХАРАКТЕРИСТИКА РУКОВОДИТЕЛЯ ПРАКТИКИ* ***ТОЛЬКО ОТ УНИВЕРСИТЕТА***

|  |  |
| --- | --- |
| *ФИО студента* |  |
| *Курс* |  |
| *Форма обучения* |  |
| *Направление подготовки/специальность* |  |
| *Институт/факультет* |  |
| *Образовательная программа/специализация* |  |
| *Группа* |  |
| *Вид практики* | *Учебная* |
| *Способ проведения практики* | *Стационарная/выездная (выбрать нужное)* |
| *Форма проведения практики* | Дискретно путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения данного вида практики. |
| *Тип практики* | *Тип практики выбирается из сводных таблиц по практикам, предоставленных УМУ в соответствии со своим направлением* |
| *Место прохождения практики*  *(в соответствии с приказом на практику)* |  |
| *Период прохождения практики* | С «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Руководитель практики от Университета* | ФИО, должность |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Критерии оценки** |  |
| 1. | Индивидуальное задание | Выполнено/ Не выполнено[[4]](#footnote-4) |
| 2. | Сроки прохождения практики | Соблюдены/ Не соблюдены |
| 3. | Содержание практики | Соответствует/ Не соответствует требованиям ОПОП ВО |
| 4. | Формы отчетности по практике | Представлены/Представлены частично/Не представлены |
| 5. | Отчет по практике индивидуальному заданию | Соответствует/ Не соответствует |

Руководитель практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

# Характеристика руководителя практики от профильной организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ФИО студента* | |  |
| *Курс* | |  |
| *Форма обучения* | |  |
| *Направление подготовки/специальность* | |  |
| *Институт/факультет* | |  |
| *Образовательная программа/специализация* | |  |
| *Группа* | |  |
| *Вид практики* | *Учебная* | |
| *Способ проведения практики* | *Стационарная/выездная (выбрать нужное)* | |
| *Форма проведения практики* | Дискретно путем выделения в календарном учебном графике непрерывного периода учебного времени для проведения данного вида практики. | |
| *Тип практики* | *Тип практики выбирается из сводных таблиц по практикам, предоставленных УМУ в соответствии со своим направлением* | |
| *Место прохождения практики*  *(в соответствии с приказом на практику)* |  | |
| *Период прохождения практики* | С «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| *Руководитель практики от профильной организации* | | ФИО, должность |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Критерии оценки** |  |
| 1. | Индивидуальное задание на практику | Выполнено/ Не выполнено[[5]](#footnote-5) |
| 2. | Выполнение заданий руководителя практики | Выполнено/ Не выполнено |
| 3. | Сроки прохождения практики | Соблюдены/ Не соблюдены |
| 4. | Правила внутреннего трудового распорядка | Соблюдены/ Не соблюдены |
| 5. | Требования охраны труда и пожарной безопасности | Соблюдены/ Не соблюдены |
| 6. | Отчет по практике индивидуальному заданию | Соответствует/ Не соответствует |

Руководитель практики от

профильной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

М.П.

1. Составляется при проведении практики в профильной организации руководителем практики от Университета и руководителем практики от профильной организации (п. 14 Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования", утвержденного [Приказом Минобрнауки России от 27.11.2015 N 1383](consultantplus://offline/ref=1594249C24ED93C04BBF7FA2F7AC6941C7817D88E3956A967E5E2B1FC2874090AD5F5A64DE85AC9CcCCFO). [↑](#footnote-ref-1)
2. Составляется при проведении практики в Университете и подписывается руководителем практики от Университета [↑](#footnote-ref-2)
3. Гриф утверждения со стороны организации должен быть на титульном листе в случае прохождения учебной практики в профильной организации, в случае прохождения учебной практики в Университете гриф утверждения – убрать! [↑](#footnote-ref-3)
4. Верное подчеркнуть [↑](#footnote-ref-4)
5. Верное подчеркнуть [↑](#footnote-ref-5)