# Индивидуальное задание на практику

|  |  |
| --- | --- |
| *ФИО студента* |  |
| *Курс* |  |
| *Форма обучения*  |  |
| *Направление подготовки/специальность* |  |
| *Институт/факультет* |  |
| *Образовательная программа/специализация* |  |
| *Группа* |  |
| *Вид практики* | *Производственная*  |
| *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*  | преддипломная |
| *Место прохождения практики* *(в соответствии с приказом)* |  |
| *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 с планом 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*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

#  2. 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 не поддаются корректировки, все остальное может изменяться**

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

**Министерство науки и высшего образования Российской Федерации**

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение**

**высшего образования**

**«Самарский государственный экономический университет»**

Утверждаю

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

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* | *Производственная* |
| *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*  | преддипломная |
| *Место прохождения практики* *(в соответствии с приказом)* |  |
| *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*(оценка ставит руководитель 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* | *Производственная*  |
| *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*  | преддипломная |
| *Место прохождения практики* *(в соответствии с приказом)* |  |
| *Период прохождения практики*  | С «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Руководитель практики от Университета*  | ФИО, должность |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Критерии оценки** |  |
| 1. | Индивидуальное задание  | Выполнено/ Не выполнено[[2]](#footnote-2)  |
| 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* | *Производственная*  |
| *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*  | преддипломная |
| *Место прохождения практики* *(в соответствии с приказом)* |  |
| *Период прохождения практики*  | С «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Руководитель практики от профильной организации*  | ФИО,должность |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Критерии оценки** |  |
| 1. | Индивидуальное задание на практику  | Выполнено/ Не выполнено[[3]](#footnote-3) |
| 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. [↑](#footnote-ref-1)
2. Верное подчеркнуть [↑](#footnote-ref-2)
3. Верное подчеркнуть [↑](#footnote-ref-3)