

Д Н Е В Н И К
производственной практики

Студента _____
фамилия, имя, отчество

Группы ____ курса _____

Специальность _____

Место прохождения практики

Период практики с “_____” _____ 201_ г.
по “_____” _____ 201_ г.

Характеристика профессиональной деятельности студента во время производственной практики

На студента ГПОУ ТО «БМТ» (отделение г.Липки) группы _____,

_____ ,
фамилия и инициалы

прошедшего производственную практику по специальности среднего профессионального образования _____

с «___» _____ 20__ г. по «___» _____ 20__ г. на предприятии
(организации)

_____ ,
полное наименование предприятия

Виды и объем работ, выполненные студентом во время практики:

Качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила производственная практика

Руководитель практики от техникума

_____ ,
(должность)

_____ ,
(подпись) (Расшифровка подписи)

«___» _____ 201_ г.

Руководитель практики от предприятия

_____ ,
(должность)

_____ ,
(подпись) (Расшифровка подписи)

(Печать организации)

«___» _____ 201_ г.

