

**Міжрегіональна Академія
управління персоналом**

Щ О Д Е Н Н И К

проходження практики студента

вид практики (навчальна, виробнича, переддипломна,
науково-дослідна та педагогічна)

Прізвище _____

Ім'я та по батькові _____

Курс _____ **Група** _____

Спеціальність:

База практики _____

Керівник практики

від вищого закладу освіти _____

Керівник практики

від підприємства _____

Направлення на практику

Студент _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

направляється на _____ практику

(вид практики)

на _____

(назва підприємства)

Термін практики: з _____ по _____ 20__р.

Керівник практики від Академії _____

(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

Печатка Декан _____.

(підпис, прізвище, ім'я по батькові)

Керівник практики від підприємства _____

(посада, прізвище, ім'я по батькові)

Прибув на підприємство

Печатка підприємства

« ____ » _____ 20 __р.

(посада, підпис, прізвище, ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства

Печатка підприємства

« ____ » _____ 20 __р.

(посада, підпис, прізвище, ініціали відповідальної особи)

