

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

переддипломна

(вид і назва практики)

Здобувач _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Факультет харчових технологій

(назва факультету)

Освітньо-професійна програма «Крафтові технології та гастрономічні

(назва освітньо-професійної програми)

інновації»

Спеціальність G 13 Харчові технології»

(код та найменування спеціальності)

Ступінь вищої освіти бакалавр курс 4 група КТГІ – 2

Форма навчання _____

(денна/ заочна)

Керівник практики від кафедри технологій та безпеності харчових продуктів

(назва кафедри)

(посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника практики від кафедри)

Керівник практики від підприємства (організації, установи, тощо) _____

(посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника практики від підприємства)

Здобувач _____

(прізвище, ім'я, по батькові)

Прибув на підприємство (в організацію, установу тощо) « » _____ 20__ року

Наказом (розпорядженням) по підприємству (організації, установі тощо) від

« » _____ 20__ року №

здобувач зарахований на посаду _____

(назва посади)

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали керівника підприємства, організації)

М.П.

Вибув з підприємства (організації, установи, тощо) « » _____ 20__ року.

(підпис)

(посада, прізвище та ініціали керівника підприємства, організації)

М.П.

Індивідуальне завдання від університету

Тема роботи: _____

Виконання робіт передбачених програмою практики:

1. Ознайомитися _____

2. Вивчити _____

3. Опанувати _____

4. Виконати _____

5. Провести аналіз _____

6. Запропонувати _____

Завдання видав керівник практики від кафедри технологій та безпеності
харчових продуктів

(посада, ПІБ, підпис)

(прізвище та ініціали)

Загальні відомості про базу практики

(назва підприємства, організації, установи тощо)

П.І.Б. керівника _____

Форма власності _____

Район _____

Область _____

Місто _____

Адреса _____

Телефон/ сайт _____

Характеристика бази практики _____

ВІДГУК-ХАРАКТЕРИСТИКА керівника практики від бази практики

(назва підприємства, організації, установи тощо)

Керівник практики від підприємства (організації, установи тощо) _____

_____ *(підпис)* _____ *(ініціали та прізвище)*

М.П. «_____» _____ 20__ року

Висновок керівника практики від кафедри _____

Кількість балів _____
(цифрами)

Керівник практики від кафедри _____

(підпис) (прізвище та ініціали)

Висновок комісії із захисту звітів з практики _____

Дата складання заліку «_____» _____ 20____ року

Оцінка:
за національною шкалою _____
(прописом)

кількість балів _____
(цифрами і словами)

за шкалою ECTS _____

Голова комісії із захисту звітів з практики

(підпис) (ініціали та прізвище)