

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ
СУМСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

виробнича

(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 3 група КТГІ – 2

Форма навчання _____
(денна/ заочна)

Керівник практики від кафедри технологій та безпечності харчових продуктів
(назва кафедри)

д.ф., доцент Синенко Тетяна Павлівна

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

Керівник практики від підприємства (організації, установи, тощо)
(посада, прізвище, ім'я, по батькові)

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)

Календарний графік проходження практики

№ з/п	Назви робіт	Тижні проходження практики					Відмітки про виконання
		1	2	3	4	5	

Керівник практики:

від закладу вищої освіти

_____ Синенко Т.П.
(підпис) (прізвище та ініціали)

Від підприємства, організації, установи

_____ (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

_____ Синенко Т.П.
(підпис) (ініціали та прізвище)

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)