

Кәсіптік практиканы
ұйымдастыру мен өткізу
қағидаларына және практика
базалары ретінде ұйымдарды
айқындау қағидаларына
2-қосымша

«Бекітемін»
Оқу орны басшысының оқу-өндірістік
жұмысы жөніндегі орынбасары

Аты-жөні, тегі (ол бар болған кезде)
20__ ж. «__»__

«Келісілді»
Кәсіптік практиканың жетекшісі
(ұйымның, кәсіпорынның, мекеменің)

Аты-жөні, тегі (ол бар болған кезде)
20__ ж. «__»__

Кәсіптік практиканың жұмыс жоспар-кестесі

_____ мамандығы бойынша

Білім алушының _____ курс
аты-жөні, тегі (ол бар болған кезде)

(оқу орнының атауы)

р/с №	Кәсіптік практиканың бағдарламасына сәйкес орындауға (оқытуға) жататын жұмыстар тізбесі	Кәсіптік практиканың бағдарламасын орындау мерзімдері		Ескертпе
		басталуы	аяқталуы	
1.				
2.				
3.				

Қолы _____
(оқу орнынан кәсіптік практиканың жетекшісі)

20__ ж. «__»__