

Актюбинский региональный университет им К.Жубанова

Факультет _____
Кафедра _____

ОТЧЕТ
о прохождения _____ практики

(фирма, организация, предприятия)

По ОП _____

студент группы _____

(Фамилия, имя, отчество студента)

Руководитель практики от университета:

(Должность) (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Руководитель практики от организации:

(Должность) (подпись) (Фамилия, имя, отчество)

Актобе 202_