

«Бекітемін»
Факультет деканы

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

«Келісілді»

Ұйымның, кәсіпорынның, мекеменің басшы

Аты-жөні, тегі (ол бар болған кезде)
Мөр, қолы

20 ____ ж. « ____ » ____

Кәсіптік практиканың жұмыс жоспар-кестесі

_____ білім беру бағдарламасы

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)