

«Утверждаю»  
Декан факультета

«Согласовано»  
Руководитель организации, предприятия,  
учреждения

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(при его наличии)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.(при его наличии)

Печать, подпись  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Печать, подпись  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

### Рабочий план-график профессиональной практики

По образовательной программе

Обучающегося \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество (при его наличии)*

\_\_\_\_\_  
(наименование учебного заведения)

№ п/п	Перечень работ, подлежащих выполнению (изучению) в соответствии с программой профессиональной практики	Сроки выполнения программы профессиональной практики		Примечание
		начало	завершение	
1.				
2.				
3.				

Подпись \_\_\_\_\_  
(руководитель профессиональной практики от вуза)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.