ХАРАКТЕРИСТИКА

на студента_____курса _____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Руководитель предприятия _____
М.П.

“____”_____20___г.

Министерство образования и науки Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Хабаровский техникум техносферной безопасности и промышленных технологий»

РАБОЧИЙ ДНЕВНИК

по практике

_____

(Фамилия Имя Отчество студента)

г. Хабаровск

I. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРАКТИКАНТЕ

1. Фамилия, Имя, отчество_____
2. Отделение_____
3. Курс_____
4. Группа_____
5. Срок практики_____
6. Вид практики_____
7. Место практики_____

Руководитель практики_____

Прибыл_____
Выбыл_____
М.П. _____

Подпись_____

Рабочее место	Затрач. время (часы)	Отметка о проверке работы руководителя практики
3	4	5

Месяц и число	Описание выполненной работы
1	2

3. ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

Месяц и число	Описание выполненной работы
1	**2**

Рабочее место	Затрач. время (часы)	Отметка о проверке работы руководителя практики
3	**4**	**5**

Месяц и число	Описание выполненной работы
1	2

Рабочее место	Затрач. время (часы)	Отметка о проверке работы руководителя практики
3	4	5

Месяц и число	Описание выполненной работы
1	2

Рабочее место	Затрач. время (часы)	Отметка о проверке работы руководителя практики
3	4	5