Дата	Краткое содержание выполненных работ
1	**2**

Содержание объемов выполненных работ подтверждаю

Руководитель практики от предприятия_____/ _____/

подпись

Фамилия И.О. *Место печати*

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени В.И. Вернадского»
(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»)
Таврический колледж
(структурное подразделение)

ДНЕВНИК ПРАКТИКИ

_____
(вид практики)

Специальность_____

_____
(код и наименование специальности)

Обучающегося(-ейся)_____курса_____группы
форма обучения - очная

_____
(фамилия, имя, отчество)

Место практики

_____
(наименование организации)

Срок практики: с «___»_____20__г. по «___»_____20__г.

г. Симферополь, 202_

Дата	Краткое содержание выполненных работ
1	2

Дата	Краткое содержание выполненных работ
1	2