Приложение Е

УТВЕРЖДАЮ

Директор института/филиала (декан факультета) / Директор отделения СПО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование института / филиала (факультета) / отделения СПО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка)

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

**ПЛАН** **ПРОВЕДЕНИЯ** **ПРАКТИК** **на** **20\_\_** **/** **20\_\_** **учебный** **год**

**кафедры** **/** **отделения** **СПО** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (полное наименование кафедры, отделения СПО)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Групп а | Направление подготовки / специальность | Наименование практики(вид практики) | Сроки проведения | Кол-во обучающихся | Место проведения практики (наименование профильной организации, структурного подразделения университета, отделения СПО) | Реквизиты договора с профильной организацией | Руководитель от университета (Ф.И.О., ученая степень, ученое звание, должность, контактный телефон) | Ответственное лицо от профильной организации (Ф.И.О., должность, контактный телефон) | Необходимость закупки (есть / нет) | Примечани е |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Продолжение Приложения Е

Заведующий кафедрой /

Директор отделения СПО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование кафедры / отделения СПО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Ответственный по практике на кафедре /

Директор отделения СПО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование кафедры / отделения СПО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)