

Министерство сельского хозяйства Российской Федерации  
Департамент научно-технологической политики и образования  
ФГБОУ ВО Костромская ГСХА

## ДНЕВНИК по производственной практике

---

(тип практики)

Ф.И.О студента \_\_\_\_\_

Факультет **Инженерно-технологический**

Направление подготовки/специальность **35.03.06 Агроинженерия**

Профиль/специализация/направленность **«Технический сервис в агропромышленном комплексе»**

Кафедра **Тракторы и автомобили**

Курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_

Руководитель практики от кафедры **Лобачев Андрей Александрович**

*Фамилия, имя, отчество и должность руководителя практики*

Руководитель практики от профильной организации \_\_\_\_\_

---

*Фамилия, имя, отчество и должность руководителя практики*

п. Караваево,

20\_\_\_\_\_-20\_\_ учебный год

# НАПРАВЛЕНИЕ

на учебную практику

Студент \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_  
*наименование факультета*

ФГБОУ ВО Костромской ГСХА

*(фамилия, имя, отчество студента)*

направляется в \_\_\_\_\_  
*(наименование организации)*

района

области

для прохождения практики

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Декан факультета \_\_\_\_\_ / **М.А. Иванова** /  
*Подпись* *расшифровка подписи*

М.П.

Отметки о выбытии в поездку, прибытии в пункты назначения, выбытии из них и прибытии в место постоянного обучения:

Выбыл из \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
*(должность)* *(подпись)*

Прибыл в \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
*(должность)* *(подпись)*

Прибыл из \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
*(должность)* *(подпись)*

Выбыл в \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
*(должность)* *(подпись)*

Выбыл из \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
*(должность)* *(подпись)*

Прибыл в \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года  
\_\_\_\_\_  
*(должность)* *(подпись)*

**Направление выдано в соответствии с:**

1. Договором «О прохождении практики» № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.;
2. Приказом «О направлении студентов на практику» № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.




### ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

**1.Изучить** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**2.Разработать** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**3.Провести** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Руководитель практики от кафедры \_\_\_\_\_ / А.А. Лобачев /  
*подпись* *расшифровка подписи*

Студент: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка подписи*

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

**СОВМЕСТНЫЙ РАБОЧИЙ ГРАФИК (ПЛАН) ПРОВЕДЕНИЯ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ**

№ п/п	Этапы практики	Виды работ	Сроки выполнения

Руководитель практики от кафедры

\_\_\_\_\_ / А.А. Лобачев /  
подпись                          расшифровка подписи

Руководитель практики от профильной организации

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись                          расшифровка подписи

М.П. (при наличии)

Студент

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись                          расшифровка подписи

## Учет выполненных работ, текущая аттестация

*(краткое, ежедневное описание работы, выполняемой студентом)*

Дата	Выполняемая работа	Результат текущей аттестации (оценка)*

- Оценка по пятибалльной системе.

Руководитель практики от профильной организации  
подпись                      расшифровка подписи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /



### Отзыв

организации о работе студента за период практики (практические навыки, охват работы, деловые качества, дисциплина, общественная активность, меры поощрения и т.д.).

Студент \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество*

прибыл на практику в организацию \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. на должность \_\_\_\_\_

За время практики \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество студента*

выполнил \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

показал \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рекомендуемая оценка по практике \_\_\_\_\_

Руководитель практики от профильной организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*подпись* *расшифровка подписи*

м.п. (при наличии)



