**Приложение Ж**

УТВЕРЖДАЮ:

Директор (*название института/отд.СПО*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

**ПЛАН ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИК (Образец)**

**на 20\_\_\_/20\_\_\_ уч. г. (***форма обучения)*

**по кафедре (***название кафедры***)/отделения СПО:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № гр. | Вид практики  (кол-во студентов) | Сроки проведения  (кол-во часов) | Место проведения  (предприятие, кафедра) | № договора  с предприя- тием (числа) | Руководитель от университета (ф.и.о., должность, звание, контактный тел.) | Руководитель от предпр-я (ф.и.о., долж., контакт. Тел.) | Наименование специальности и ее шифр | Необходимость закупки  (есть, нет) | Примечание |
| 0000 | Учебная  Г/б –  Пл.-  Целевики- | 2 недели(30час)  с 06.07 по19.07  20\_\_\_г. | Кафедра |  | Ассистент \_\_\_\_ *Ф.И.О.*  тел.\_\_\_\_\_ |  |  | Нет | ФГОС 3, бакалавры |
| 0000 | Преддипломная  Г/б –  Пл.-  Целевики- | 16 недель (235 час.) с 16.02 по 07.06. 20\_\_\_г. | Кафедра  (практики совмещены с теоретическим обучением) |  | Профессор\_\_\_\_  тел.\_\_\_\_  Доцент \_\_\_\_\_\_\_ *.*  тел.\_\_\_ |  |  | Нет | ФГОС 3, магистры |
| 0000 | Производ –ственная  Г/б –  Пл.-  Целевики- | 4 недель (90час)  с 29.06.2017г.  по 26.07.2017г. | ПАО\_\_\_\_\_\_\_\_ | Договор №… | Доцент \_\_\_\_\_\_\_ *.*  тел.\_\_\_ |  |  | Нет | ФГОС 3, бакалавры |

Зав. кафедрой /Директор СПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

Ответственный за проведение практик (*на кафедре*)/отд.СПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.