

**Совместный рабочий график (план) проведения практики**

Обучающегося: \_\_\_\_\_  
(указать ФИО обучающегося, факультет, курс, группа)

Место практики (в том числе практической подготовки): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать наименование профильной организации, где проходит практика, ее адрес, название структурного подразделения)

Срок прохождения практики: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в том числе практической подготовки: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Руководитель практики от Профильной организации: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указать ФИО, должность, контактные данные)

Руководитель по практической подготовке: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (указать ФИО, должность, контактные данные)

№ п/п	Содержание практики, в т.ч. практической подготовки: виды работ и индивидуальных заданий	Код компетенции	Сроки выполнения работ и заданий
1.	Ознакомление с требованиями охраны труда. Ознакомление с требованиями пожарной безопасности. Ознакомление с требованиями техники безопасности. Ознакомление с правилами внутреннего трудового распорядка организации.		
2.			
3.			
4.	<b>В рамках практической подготовки обучающихся:</b>		
5.			
6.	Систематизация материала и подготовка к зачету		
	<b>Итого:</b>		_____ <b>недель</b>

С требованиями охраны труда, техники безопасности, техники пожарной безопасности, а также правил внутреннего трудового распорядка **ознакомлен.**

Обучающийся \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель практики от образовательной организации \_\_\_\_\_

	подпись	И.О. Фамилия
Руководитель практической подготовки обучающихся	_____	_____
	подпись	И.О. Фамилия
Руководитель практики от профильной организации	_____	_____
	подпись	И.О. Фамилия
Дата согласования	« ____ » _____	20__ г.