

**МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ**  
**СУМСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ АГРАРНИЙ УНІВЕРСИТЕТ**

**ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ**

(вид і назва практики)

Здобувач

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

Факультет ( \_\_\_\_\_  
(назва факультету)

Освітньо-професійна програма \_\_\_\_\_  
(назва освітньо-професійної програми)

Спеціальність \_\_\_\_\_  
(код та найменування спеціальності)

Ступінь вищої освіти \_\_\_\_\_  
(бакалавр / магістр)

\_\_\_\_\_ курс, \_\_\_\_\_ група

Форма навчання

\_\_\_\_\_ (денна/ заочна)

Керівник практики від кафедри

\_\_\_\_\_ (назва кафедри)

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я, по батькові керівника практики)

Керівник практики від підприємства (організації, установи, тощо)

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище, ім'я, по батькові)

Здобувач

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові)

Прибув на підприємство (в організацію, установу тощо) \_\_\_\_\_ 20\_\_ року.

Наказом (розпорядженням) по підприємству (організації, установі тощо) від

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ року №\_\_

здобувач зарахований на посаду \_\_\_\_\_  
(назва посади)

\_\_\_\_\_ (підпис)  
М.П.

\_\_\_\_\_ (посада, прізвище та ініціали керівника підприємства, організації)

Вибув з підприємства (організації, установи, тощо)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ року \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(підпис) (посада, прізвище та ініціали керівника підприємства, організації)  
М.П

### Індивідуальне завдання від університету

Тема \_\_\_\_\_ роботи

Виконання робіт передбачених програмою практики:

1. Ознайомитися \_\_\_\_\_

2. Вивчити \_\_\_\_\_

3. Опанувати \_\_\_\_\_

4. Виконати \_\_\_\_\_

5. Провести аналіз \_\_\_\_\_

6. Запропонувати \_\_\_\_\_

Завдання видав керівник практики

від кафедри \_\_\_\_\_

(посада, ПІБ, підпис )

### Календарний графік проходження практики

| №<br>з/п | Назви робіт | Тижні<br>проходження<br>практики |   |   |   |   | Відмітки<br>про<br>виконання |
|----------|-------------|----------------------------------|---|---|---|---|------------------------------|
|          |             | 1                                | 2 | 3 | 4 | 5 |                              |
| 1        | 2           | 3                                | 4 | 5 | 6 | 7 | 8                            |
|          |             |                                  |   |   |   |   |                              |
|          |             |                                  |   |   |   |   |                              |
|          |             |                                  |   |   |   |   |                              |

Керівник практики:

від закладу вищої освіти \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище та ініціали)

від підприємства, організації, установи \_\_\_\_\_  
(підпис) (прізвище та ініціали)

## Загальні відомості про базу практики

\_\_\_\_\_

(назва підприємства, організації, установи тощо)

П.І.Б. керівника

\_\_\_\_\_

Форма власності \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Область \_\_\_\_\_

Місто \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

Телефон/ сайт \_\_\_\_\_

## Характеристика бази практики

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ВІДГУК-ХАРАКТЕРИСТИКА керівника практики від бази практики

\_\_\_\_\_

(назва підприємства, організації, установи тощо)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Керівник практики від підприємства (організації, установи тощо) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали та прізвище)

М.П. « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ року

## Висновок керівника практики від кафедри

---

---

---

---

---

---

Кількість балів

(цифрами)

Керівник практики від кафедри \_\_\_\_\_  
(підпис) (ініціали та прізвище)

## Висновок комісії із захисту звітів з практики

---

---

---

---

---

Дата складання заліку „\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ року

Оцінка:

за національною шкалою \_\_\_\_\_  
кількість балів \_\_\_\_\_

(цифрами і словами)

за шкалою ECTS \_\_\_\_\_

Голова комісії із захисту звітів з практики \_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали та прізвище)