Министерство образования и науки РФ

ФГБОУ ВО «Карачаево-Черкесский государственный университет имени У. Д. Алиева»

Факультет психологии и социальной работы
Кафедра _____

ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗАДАНИЕ, ВЫПОЛНЯЕМОЕ В ПЕРИОД

Практикант_____ ___курса___ _____ формы обучения,
ФИО очной/заочной

обучающегося по направлению подготовки _____ ,
код, название направления подготовки

профиль (и) _____
название профиля

в период с_____по_____ выполняет следующие задания

_____ практики
название практики

№	Перечень индивидуальных заданий	Форма отчетной документации
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Содержание практики и планируемые результаты практики согласованы с руководителем практики от профильной организации.

Обучающийся _____ _____
Подпись *расшифровка подписи*

Руководитель практики
от организации (методист) _____ _____
Подпись *расшифровка подписи*

Руководитель практики
от профильной организации _____ _____
Подпись *расшифровка подписи*

Дата_____