Петрозаводский государственный университет

Институт математики и информационных технологий

Кафедра прикладной математики и кибернетики

Направление подготовки магистратуры

09.04.02 Информационные системы и технологии

Магистерская программа

«Управление данными»

Отчет по научно-исследовательской работе

за 1-й семестр 2018 / 2019 учебного года

Выполнил

студент группы \_\_\_\_

И. О. Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*

Научный руководитель:

ученая степень, должность

И. О. Фамилия

Оценка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*

Петрозаводск – 2018

Место прохождения практики: кафедра наименование

Период прохождения практики: 03.09.2018 – 30.12.2018

Цель практики: научно-исследовательская деятельность.

Цели и задачи научного исследования: описание целей, задач, объекта и предмета научного исследования.

План прохождения практики (описание задач, объекта и предмета научного исследования, мероприятий, в которых планируется участие, в том числе консультаций с научным руководителем, участие в научном семинаре и т.д.).

Методы, способы достижения поставленных целей и задач

Умения, навыки, опыт, приобретенные в период практики

Выводы. В ходе выполнения научно-исследовательской работы рассмотрено, изучено, получено, доказано …

Например, в ходе выполнения научно-исследовательской работы \_\_\_\_

изучено (литература, статья, монография, глава), сделан обзор литературы по теме исследования, выбран, разработан метод решения, доказана теорема ­­­\_\_\_, подготовлено выступление на конференцию, семинар и т.д., подготовлена публикация и т.д.

Литература

Календарный план прохождения практики (научно-исследовательская работа)

магистранта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата  | Место прохождения практики и содержание работы (заполняет обучающийся)  | Сроки выполнения  | Отметка о выполнении работы, дата выполнения  | Подпись руководителя практики/ ответственного за работу |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

План составил\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_