

ПРАКТИКА

Наименование вида практики	Семестр	Место проведения практики	В качестве кого работал (должность)	Ф. И. О. руководителя практики от предприятия (организации, учреждения)
Производственная	8	ООО "Плейрикс"	стажер	Титов В.О.

Иванов И.И.

(Фамилия И. О. студента)

Общее кол-во час./з.ед.	Ф. И. О. руководителя практики от организации, осуществляющей образовательную деятельность	Оценка по итогам аттестации	Дата проведения аттестации	Подпись и фамилия лица, проводившего аттестацию
180/5	Питухин Е.А.		02.02.2019	

Декан / Директор \_\_\_\_\_

(подпись)