

Додаток 6

Форма звіту керівника практики Міністерство освіти і науки України

Чернівецький національний університет імені Юрія Федьковича Звіт керівника практики

Вид , назва практики: _____

Форма контролю: _____

Терміни проведення : з «__» _____ до «__» _____

(факультет / Н/Н інститут, спеціальність, освітня програма, семестр)

____/____ навчальний рік

відповідно до наказу № _____ від _____

Керівники практики: _____

Мета практики: _____

Бази практики (підприємства, організації, установи, структурні підрозділи):

Розподіл здобувачів вищої освіти за базами практики:

Організаційна робота щодо проведення практики:

Виконання програми практики

Сформовані компетентності: _____

Трудова дисципліна, дотримання правил із охорони праці та безпеки життєдіяльності:

Зауваження: _____

Пропозиції: _____

Результати практики:

Група	Кількість студентів	Оцінка за шкалою ЄКТС/Оцінка за національною шкалою							Успішність	Якість
		«А» 90-100	«В» 80-89	«С» 70-79	«D» 60-69	«Е» 50-59	«FХ» 35-49	«F» 1-34		
		«відмінно»	«добре»		«задовільно»		«не задовільно»			
		«екзамен»	«екзамен»		«екзамен»		«екзамен»			
		«зараховано»					«не зараховано»			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Висновки: _____

«__» _____ 20__р.

(дата)

(підпис)