***Форма индивидуального задания обучающегося на прохождение практики***

**Индивидуальное задание на прохождение**

|  |
| --- |
|  |
|  | **практики** |
| (вид (тип) практики) |
| для |  |
| (ФИО обучающегося полностью) |
| обучающегося |  | курса | группы |  |
|  |
| по направлению подготовки / специальности |  |
|  |
|  |
|  |
| Место прохождения практики: |  |
|  |
|  |
| Сроки прохождения практики с «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
|  |
| Цели и задачи прохождения практики: |  |
|  |
|  |
|  |
| Содержание практики, вопросы, подлежащие изучению: |  |
|  |
|  |
|  |
| Планируемые результаты практики: |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Руководитель практики от института ИТиАД |
|  | / |  | / |
| (подпись) |  | (ФИО) |  |

|  |
| --- |
| **Согласовано:** Руководитель ООП |
|  | / |  | / |
| (подпись) |  | (ФИО) |  |
| «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

|  |
| --- |
| Руководитель практики от профильной организации |
|  | / |  | / |
| (подпись) |  | (ФИО) |  |

С настоящим индивидуальным заданием и с программой практики ознакомлен (а), задание принято к исполнению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.