

ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
ІМЕНІ ІВАНА ФРАНКА

ЩОДЕННИК ПРАКТИКИ

(вид і назва практики)

студента

(прізвище, ім'я, по батькові)

БІОЛОГІЧНИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Кафедра

освітньо-кваліфікаційний
рівень _____

напрямок підготовки

спеціальність

_____ курс, група _____

Студент _____
(прізвище, ім'я, по батькові)

прибув на підприємство, організацію, установу

Печатка
підприємства, організації, установи „____” _____ 201__ року

(підпис) _____ (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Вибув з підприємства, організації, установи

Печатка
Підприємства, організації, установи “____” _____ 201__
року

(підпис) _____ (посада, прізвище та ініціали відповідальної особи)

Календарний графік проходження практики

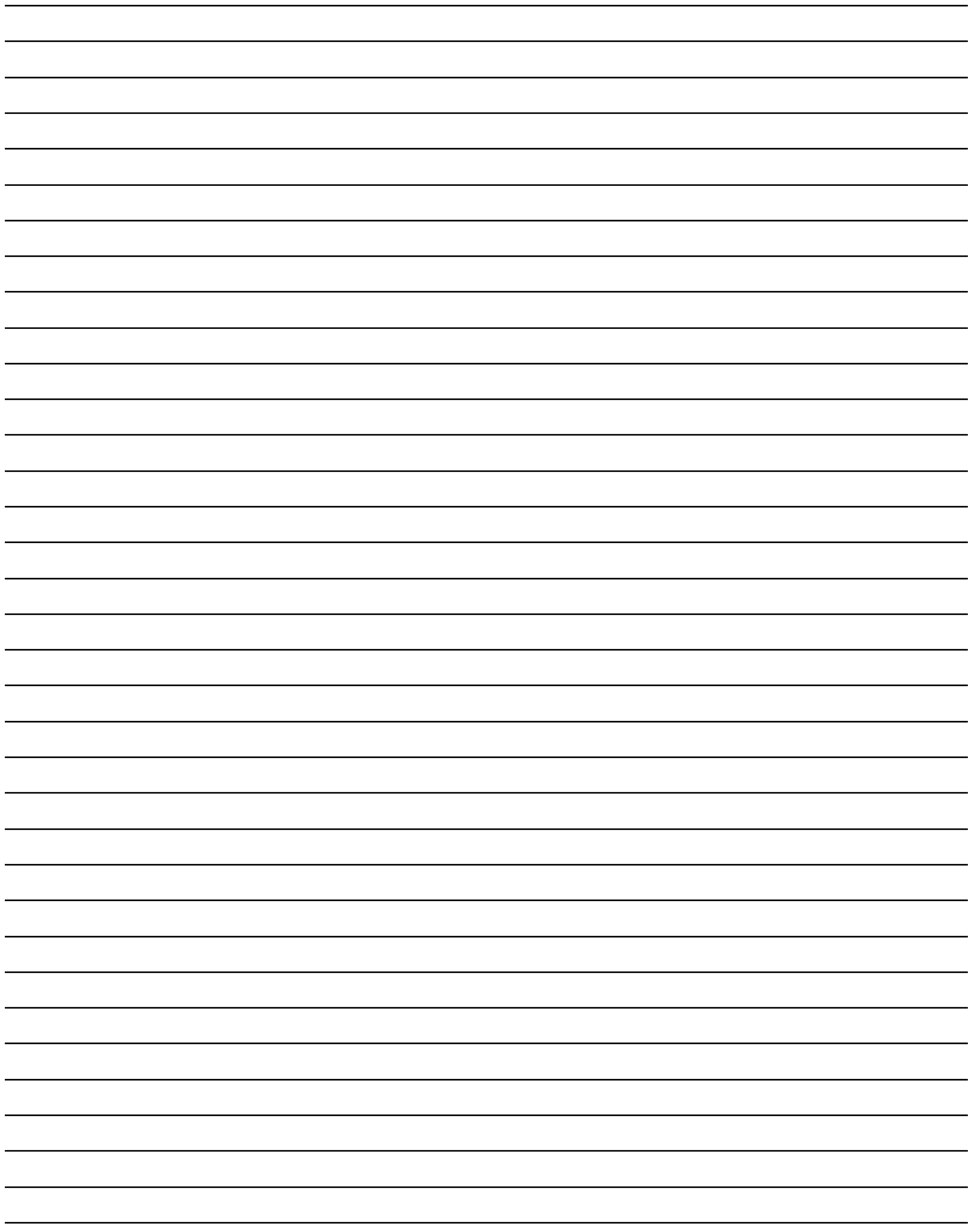
№ з/п	Назви робіт	Тижні проходження практики						Відмітки про виконання
		1	2	3	4	5	6	

Керівники практики:
від вищого навчального закладу

(підпис) _____
(прізвище та ініціали)

від підприємства, організації, установи

(підпис) _____
(прізвище та ініціали)



Відгук осіб, які перевіряли проходження практики

**Висновок керівника практики
від вищого навчального закладу про проходження практики**

Дата складання заліку „_____” _____ 201__ року

Оцінка:
за національною шкалою _____
(словами)

кількість балів _____
(цифрами і словами)

за шкалою ECTS _____

Керівник практики від вищого навчального закладу

(підпис) (прізвище та ініціали)