**О практиках обучающихся**

|  |
| --- |
| На основании календарных учебных графиков и учебных планов, в соответствии с рабочими программам практик по направлениям подготовки и специальностям |

**приказываю:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Нижеперечисленных обучающихся | | | | | | | |  | курса | по |  |
|  |  |  | | |  |  | | | номер |  |  | направлению подготовки / специальности |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| код | | |  | наименование направления подготовки / специальности | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| профиль/ специализация / магистерская программа | | | | | | |  | наименование профиля / специализации/ магистерской программы | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | формы обучения |
|  |  | очной/ очно-заочной / заочной |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| направить для прохождения | | | | |  | | практики | | |  | | |
|  | | | учебной / производственной | | | |  | |  | наименование практики | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| реализуемую в форме практической подготовки, в объеме | | | | | | | |  | | | зачетных единиц | | |
| в период с |  | по | |  | | в БГТУ «ВОЕНМЕХ» им. Д.Ф. Устинова. | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Группа** | |  |  |
| № п/п | Фамилия ИО  обучающегося | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |
| 3. |  | | |
| … |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Назначить руководителем практики |  |
|  | Фамилия ИО, уч. степень, уч. звание, должность |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Нижеперечисленных обучающихся | | | | | | | |  | курса | по |  |
|  |  |  | | |  |  | | | номер |  |  | направлению подготовки / специальности |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| код | | |  | наименование направления подготовки / специальности | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| профиль/ специализация / магистерская программа | | | | | | |  | наименование профиля / специализации/ магистерской программы | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | формы обучения |
|  |  | очной/ очно-заочной / заочной |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| направить для прохождения | | | |  | | | практики | |  |  | |
|  | | |  | учебной / производственной | | |  | | | наименование практики | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| реализуемую в форме практической подготовки, в объеме | | | | | | | |  | | | зачетных единиц | |
| в период с |  | по | | |  | в следующие организации: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группа** | |  |  | |
| № п/п | Фамилия ИО обучающегося | | | Наименование организации |
| 1. |  | | |  |
| 2. |  | | |  |
| 3. |  | | |  |
| … |  | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Назначить руководителем практики |  |
|  | Фамилия ИО, уч. степень, уч. звание, должность |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Нижеперечисленных обучающихся | | | | | | | |  | курса | по |  |
|  |  |  | | |  |  | | | номер |  |  | направлению подготовки / специальности |
|  | | |  |  | | | | | | | | |
| код | | |  | наименование направления подготовки / специальности | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | | | |
| профиль/ специализация / магистерская программа | | | | | | |  | наименование профиля / специализации/ магистерской программы | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | формы обучения |
|  |  | очной/ очно-заочной / заочной |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| направить для прохождения | | | |  | | | практики | |  |  | |
|  | | |  | учебной / производственной | | |  | |  | наименование практики | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| реализуемую в форме практической подготовки, в объеме | | | | | | | |  | | | зачетных единиц | |
| в период с |  | по | | |  | в следующие организации: | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Группа** | |  |  | | |
| № п/п | Фамилия ИО обучающегося | | | Фамилия ИО, уч. степень, уч. звание руководителя практики | Наименование организации |
| 1. |  | | |  |  |
| 2. |  | | |  |  |
| 3. |  | | |  |  |
| … |  | | |  |  |

*При необходимости продолжить список практик или удалить из списка практику(и)*

1. Контроль за исполнением приказа возложить на проректора по образовательной деятельности и цифровизации.

Ректор

СОГЛАСОВАНО:

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_

Декан факультета \_\_\_\_\_\_\_\_

Специалист отдела канцелярии

Список рассылки:

Исполнитель

тел.: